

	<p>環境部門因應氣候變遷調適策略計畫，研析氣候變遷造成溫度變化，容易使從事環保業務人員的體溫調節不當，帶來直接或間接健康問題，在高熱情況下可能導致熱痙攣，熱疲勞、中暑；在寒冷情況可能導致體溫過低。極端溫度也會使慢性病惡化如心血管疾病、呼吸系統疾病等；另外，氣候變遷導致溫度及雨量變化使病媒傳染病的風險提高，需要針對孳生源及新興傳染病進行研究及風險熱區鑑別。</p> <p>因應氣候變遷埃及斑蚊有北遷現象，環保署持續請各地方環保局對於登革熱高風險點，包括集中檢疫場所、防疫旅館、市民農園、資源回收戶、空屋、戶外堆積廢輪胎、營建工地等加強稽查，以加強對民眾之環境衛生教育，同時結合社區動員力量，落實環境維護工作。</p>

第三章 重要執行成果及效益

*依據 109 年 9 月 24 日及 29 日舉辦之「國家氣候變遷調適成果報告審查討論會」會議中委員所提之綜合性意見結論，請就本領域 109 年執行成果與氣候變遷相關效益進行說明，其中包含風險評估、科學研究等。

一、領域成果與氣候變遷或氣候變遷調適之關連性

計畫名稱	提報內容
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 (8-1-1-1)	本計畫之目標為「降低各種災害造成之損失，保護弱勢與低所得族群。」為因應氣候極端變化，對應之措施為「進行高低溫暨春節期間關懷服務」，藉由關懷弱勢服務達到因應氣候變遷所造成的影響而進行調適作為，以降低氣候帶來的損失。
急性傳染病流行風險監控與管理計畫 (8-1-1-2)	本計畫之領域目標為「強化醫療衛生及防疫系統之預防、減災、應變及復原能力」，對應之調適策略為「落實各級單位之防災防疫演練」，採

	<p>取之調適措施為「強化防疫知能與教育」，經由本計畫執行，持續推動社區動員、主動巡查及清除社區內病媒蚊孳生源，降低病媒蚊密度。疾病管制署並積極爭取經費，分眾辦理腸道傳染病、人畜共通傳染病及水患相關傳染病之教育訓練與衛生教育宣導活動。另為降低天然災害相關疫情之風險，疾病管制署編訂「天然災害防疫緊急應變工作手冊」，供各級衛生單位參考依循，並於天然災害發生時，配合進駐中央災害應變中心，進行傳染病疫情監控，主動掌握各地衛生單位消毒物資庫存量。</p>
<p>提升民眾氣候變遷健康識能宣導計畫 (8-1-1-4)</p>	<p>國民健康署除透過多元管道宣導預防熱傷害外，亦進行跨單位合作，首創建置適用國人預防熱傷害預警平臺(即樂活氣象 APP-健康氣象專區)，由中央研究院提供詳盡之本土研究，找出適合熱傷害預防之氣候參數，不僅考量高溫條件，亦納入濕度、風速及輻射熱之綜合因素影響，即綜合溫度熱指數(WBGT:wetbulb-globetemperature)，中央氣象局亦突破原有限制，探討最佳之WBGT觀測及發布方式，國民健康署則邀集專家研商相對應之衛教資訊，分劃出熱傷害預警等級共4級(注意、警戒、危險、高危險)，以預先提醒民眾及易感族群在熱傷害風險高的時段不要出門、補充水分等適當之預防措施，強化民眾在氣候變遷下出現極端溫度之預防及應變能力，符合健康領域調適目標—強化醫療衛生及防疫系統之預防及應變能力，以及調適策略及措施—落實各級單位之防災演練、強化防疫知能與教育。</p>
<p>疾病監測調查業務及傳染病監測系統維護 (8-1-2-1)</p>	<p>本計畫之領域目標為「強化醫療衛生及防疫系統之預防、減災、應變及復原能力」，對應之調適策略為「擴大疾病評估資料庫之匯併」，採取之調適措施為「匯併資料庫」，經由本計畫執行，依氣候變遷相關傳染病監視需求，適時評估傳染病個案通報系統、傳染病問卷調查管理系統及傳染病倉儲系統資料收集欄位增修與功能優化。</p>

職業衛生危害預防監督檢查計畫-戶外高氣溫作業危害預防子計畫(8-2-1-1)	本計畫隸屬於行動方案中之健康領域，領域目標為「提升健康風險監測、衝擊評估及預防之管理能力」，對應之調適策略為「建立熱危害預防知能」，採取之調適措施為「實施監督檢查」，藉由提升事業單位之熱危害預防意識，強化戶外作業勞工之安全健康，以達到提升健康風險監測、衝擊評估及預防之管理能力為計畫之核心。
氣候變遷造成營造業熱壓力與體力負荷影響之研究(8-2-1-2)	本計畫已於108年辦理完成(起訖時間108-108年)，爰109年無需辦理。
環保業務氣候變遷風險評估研究(8-2-3-1)	環保業務風險研究主要依循 TaiCCAT 支援決策系統架構，建立健康領域相關環境監測與評估系統之調適前期階段，包括「界定問題與設定目標」、「分析現況」及「評估未來風險」。

二、領域策略或措施如何融入氣候風險評估或風險管理之概念

計畫名稱	提報內容
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(8-1-1-1)	本計畫為因應氣候極端變化所做的對應措施，因此並未融入氣候風險評估或風險管理的概念。
急性傳染病流行風險監控與管理計畫(8-1-1-2)	本計畫隸屬於行動方案中之健康領域，以「境外移入登革熱造成本土流行」與氣候變遷最為相關，由於全球化與氣候變遷，東南亞等鄰近國家之登革熱疫情較往年嚴峻，加上國際間交通便利，民眾因探親、經商及旅遊等活動與其交流密切，增加登革病毒入侵之風險。 疾病管制署目前在面對氣候變遷對病媒傳染病防治之衝擊，主要風險管理方向為： 1. 進行邊境管制，辦理國際港埠入境旅客體溫篩檢，體溫量測異常之旅客則採檢送驗及進行衛教，同時配套提供防蚊液並指導使用。

2. 密切監測登革熱國際疫情，並定期發布新聞，提醒前往登革熱流行地區民眾提高警覺，做好自我保護措施。

未來將持續整合流行病學、病媒防治及臨床醫療之跨領域專家，研發有效防治新技術，精進並推廣快速檢驗試劑運用，早期發現個案，以降低不顯性感染者對疾病防治帶來之風險，並因應全球化與氣候變遷所帶來之防治挑戰。

另外，有關氣候變遷因子對人畜及腸道傳染病之影響，衛生福利部曾委託辦理相關研究計畫，成果摘述如下：

1. 針對臺灣地區類鼻疽伯克氏菌之地域分佈與影響其分佈之環境因子進行探討，在氣候因子與疾病發生的相關性分析中，發現風速、風向及降雨為主要影響類鼻疽發生的氣候因子；又類鼻疽伯克氏菌在土壤中垂直分布有季節性的變化，特別容易在夏季(雨季)期間由土壤表層分離，且類鼻疽伯克氏菌可附著於 PM10 的空氣微粒並能存活3日，故受類鼻疽伯克氏菌污染的地表土壤可能隨著季節性強風、豪雨形成 PM10 的污染微粒，進而影響類鼻疽疫情的發展，相關研究結果可作為疾病風險管理及防疫衛教之參採。

2. 針對臺灣周邊水域及養殖物之人類腹瀉病原污染調查與致病風險評估，初步探究長期氣候因子與氣候變異對水體致病菌之影響，發現氣溫、雨量與濁度對於病原體檢出具影響力。此外，該研究利用腸炎弧菌、產氣單胞菌屬及腺病毒定量結果與水質指標參數及氣候因子進行分析，結果顯示濁度對腸炎弧菌與產氣單胞菌屬數量具有顯著正相關性，而鹽度與腺病毒數量呈現顯著正相關；該研究結果提供了相關風險資訊，建議觀光漁港地區進行遊憩活動時，均須注意衛生及避免水體噴濺食入水體；針對免疫力較低之老人及幼童等族群，更應注意避免傷口污染與嗜水。

<p>提升民眾氣候變遷健康識能宣導計畫 (8-1-1-4)</p>	<p>國民健康署在109年與中央研究院、中央氣象局合作契機下，由中央研究院提供本土研究，其收集2000-2014氣象資料及熱相關就診及急診人數，探討適用本國之熱預警閾限值，以發展熱傷害預警分級標準，依熱傷害風險程度低到高，共分為4個等級(注意、警戒、危險、高危險)，依照不同分級，國民健康署與台灣急診醫學會共同製作分眾衛教資訊，分眾對象包含一般民眾、易感族群(小孩、長者、慢性病患、戶外工作者、運動員)，提供在不同等級下不同族群應如何提前預防熱傷害，並作適當因應，另同時參考日本、德國、美國等國家熱預警系統運作情形。</p>
<p>疾病監測調查業務及傳染病監測系統維護 (8-1-2-1)</p>	<p>本計畫自評免進行風險評估(參照計畫概要表第5項)。本計畫於維護傳染病個案通報系統、傳染病問卷調查管理系統及傳染病倉儲系統之運作，彙集氣候變遷相關傳染病資料的同時，亦持續評估資料欄位增修與系統功能優化，或介接地方、跨部會等相關資料，強化系統之便利、穩定及正確性，以即早偵測氣候變遷相關傳染病疫情資訊，即時提供資料予各相關防疫單位進行防疫措施介入。</p>
<p>職業衛生危害預防監督檢查計畫-戶外高氣溫作業危害預防子計畫 (8-2-1-1)</p>	<p>一般而言，人體可藉由體內熱調節機制維持體溫的恆定，並透過熱適應訓練，增加對溫濕度變化之耐受力。然而此體溫調節機制對熱有調節上限，一旦達到身體無法忍受程度，即會引發熱疾病。因此，本計畫以勞工從事戶外作業熱危害高風險事業單位或營造工地等為重點查核對象，期能降低氣候變遷所引發之高溫對人體健康造成衝擊，故無融入氣候風險評估或風險管理之概念。</p>
<p>氣候變遷造成營造業熱壓力與體力負荷影響之研究 (8-2-1-2)</p>	<p>本計畫已於108年辦理完成(起訖時間108-108年)，爰109年無需辦理。</p>
<p>環保業務氣候變遷風險評估研究 (8-2-3-1)</p>	<p>評析我國環境部門受氣候變遷衝擊下，可能影響健康之相關業務，以空氣品質、水體水質、病媒蟲害及熱壓力等環保業務與健康領域最為相關，其中病媒蟲害消除，環保機關著重於</p>

	<p>公共戶外環境孳生源清除等環境清理重點，部份縣市亦有投入登革熱病媒蚊誘卵桶監測納入平時預防之防治工作，故環保署將登革熱孳生源清除、宣導活動及登革熱稽查裁罰件數等項目，持續列入每年地方政府環境清潔維護考核及直轄市及縣(市)政府環境保護績效考核，督考地方環保機關執行成果。另於風災水災過後，於新聞及臉書持續發布資訊呼籲民眾加強進行環境清理，落實「巡、倒、清、刷」工作，澈底清除積水環境，達到「預防勝於治療」之成效，清除孳生源。藉由平時預防、事件控制、災後回復等3步驟作為氣候變遷之對應措施。</p>
--	---

三、比較有無考慮氣候變遷調適情況下對本領域內相關計畫之差異性

計畫名稱	提報內容
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(8-1-1-1)	<p>本部建立高溫三級警戒機制，當中央氣象局預測氣溫達警戒時，依警戒燈號辦理下列措施：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 當氣溫預報預測當日地面最高氣溫（簡稱最高溫）達36°C以上為黃色警戒，加強預防宣導措施。 2. 當氣溫預報預測最高溫達38°C以上或最高溫達36°C以上（含當日）並已持續3日以上為橙色警戒，加強電話問安、關懷訪視服務、提供避暑物資。 3. 當氣溫預報預測最高溫達38°C以上（含當日）並持續3日以上為紅色警戒，提供避暑場所資訊，必要時得視情況協助避暑。 <p>另當中央氣象局發布10度以下低溫特報時，本部及地方政府即啟動低溫關懷機制，加強對遊民及獨居老人提供關懷服務，如：結合民間資源加強街頭遊民訪視、即時開設熱食提供地點、提供臨時住宿地點、適時發給禦寒保暖衣物等。針對獨居老人提供問安關懷及保暖防災資訊。</p>
急性傳染病流行風險監控與管理計畫(8-1-1-2)	<p>為配合推動國家氣候變遷調適行動方案，疾病管制署研訂傳染病防治中程計畫「急性傳染病流行風險監控與管理計畫第二期計畫(105-109年)」，納入氣候變遷相關傳染病之防治內容，透過強化通報監測機制、落實疫情調查、執行各項防疫作為與措施，以有效防治登革熱等病媒傳染病，降低氣候變遷相關傳染病發生、傳播及蔓延之風險。</p>
提升民眾氣候變遷健康識能宣導計畫(8-1-1-4)	<p>國民健康署在定期觀察氣候變動條件下，規劃熱傷害預防措施，包含透過每日定期統計疾病管制署「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，如熱傷害急診人次突增，或透過人口學分析，發現19-64歲男性因熱傷害就醫人次佔6成，較其他年齡層高出許多，因該族群屬工作</p>

	階段，故109年亦強化戶外工作者(如勞工等)族群之預防熱傷害宣導；並透過觀察中央氣象局天氣預報及高溫燈號等，如連續高溫燈號天氣炎熱前，將提前發布相關預防資訊，故本計畫係分析氣候變遷調適需求作執行。
疾病監測調查業務及傳染病監測系統維護(8-1-2-1)	疾病管制署無論任何氣候變遷調適情況，每年仍會持續維護傳染病個案通報系統、傳染病問卷調查管理系統及傳染病倉儲系統之運作，並評估其資料收集欄位增修與功能優化；亦陸續完成各縣市衛生局登革熱資訊系統之介接，以資訊化收集縣市登革熱疫調資料及減少資料提供重工問題，強化地方防疫量能，持續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能力。
職業衛生危害預防監督檢查計畫-戶外高氣溫作業危害預防子計畫(8-2-1-1)	本計畫主要為督促從事戶外作業事業單位採取有效的熱危害預防措施，強化戶外作業勞工的安全健康及提供勞工安全及衛生之工作環境。因此本計畫為因應氣候變遷調適之專案計畫，非一般例行性業務。
氣候變遷造成營造業熱壓力與體力負荷影響之研究(8-2-1-2)	本計畫已於108年辦理完成(起訖時間108-108年)，爰109年無需辦理。
環保業務氣候變遷風險評估研究(8-2-3-1)	為建立氣候變遷下健康領域相關環境監測與評估系統之調適原則，以TaiCCAT支援決策系統架構之最前期步驟，包括「界定問題與設定目標」、「分析現況」及「評估未來風險」，辦理因應氣候變遷調適專項計畫，非一般例行性業務。

四、整體氣候變遷調適面向之成果效益

計畫名稱	提報內容
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(8-1-1-1)	1. 低溫關懷服務：自109年12月至110年2月底，全國各縣市提供熱食便當15,748人次，提供保暖用品(冬衣、圍巾、手套等)1,826

	<p>件、睡袋264件、暖暖包8,044個。提供臨時收容、住宿1,241人次(男性1,126人、女性115人);沐浴盥洗2,208人次、乾糧3,777份。</p> <p>2. 春節加強關懷弱勢服務：109年春節期間，各直轄市、縣(市)政府及公所春節核心期間，經各直轄市、縣(市)政府及公所進行訪視並核定急難紓困(原馬上關懷)專案及急難救助案件。</p> <p>3. 高溫關懷服務：109年全臺合計提供飲水621人次、扇子39把、帽子86頂、食物99份、防熱宣導447人次、緊急避暑9人次。</p>
<p>急性傳染病流行風險監控與管理計畫(8-1-1-2)</p>	<p>本計畫109年度針對登革熱及其他病媒傳染病、腸道傳染病、人畜共通傳染病及水患相關傳染病進行研析，訂定相關防治作為及因應措施，109年度完成之階段成果如下：</p> <p>1. 強化邊境檢疫，推廣 NS1快速診斷試劑與衛教</p> <p>(1) 109年登革熱境外移入病例累計64例，為近5年同期最低，其中境外移入病例約有9成為國際港埠篩檢發現；本土病例累計73例，為近5年同期次低，高風險南高屏3縣市均未發生本土病例，我國持續阻絕疫情於境外，防治成效良好。</p> <p>(2) 推廣基層醫療院所運用登革熱 NS1快速診斷試劑，全國佈點達1,988家，有效縮短隱藏期在3日以內。</p> <p>2. 跨部門協調合作，增進權管場域管理</p> <p>(1) 109年共計召開8次「行政院重要病媒傳染病防治聯繫會議」，強化跨部門聯繫協調。因應 COVID-19疫情，執行入境居家檢疫措施，針對從登革熱高風險國家入境者之居家檢疫處所，如集中檢疫場所、防疫旅宿、學校宿舍及周邊環境等，由地方政府及各部會加強環境管理，有效清除孳生源，以控制疫情發生。</p>

	<p>(2) 為因應天然災害緊急應變，辦理「109年因應天然災害中央災害應變中心輪值人員教育訓練」，並建立因應天然災害進駐中央災害應變中心輪值名單。</p> <p>(3) 辦理「防疫消毒藥品儲備及支援縣市政府消毒物資計畫」實地訪查事宜，109年地方政府衛生局之儲備及管理合格率達100%。</p> <p>3. 全力支援督導地方政府因應本土疫情防治工作</p> <p>(1) 因應桃園市及新北市本土登革熱疫情，成立機動防疫隊，累計出動至少752人次，協助地方政府落實各項防治工作，並加強跨縣市區域聯防，針對特殊場域如山區及農園加以管制，且掌握流動人口，有效防範疫情擴散。</p> <p>(2) 為降低天然災害相關疫情之風險，編訂「天然災害防疫緊急應變工作手冊」，針對天災後之消毒物資儲備及人員訓練訂定標準作業流程，供各級衛生單位參考依循。</p> <p>(3) 為即時因應天然災害相關疫情，定期委託臺灣銀行辦理「家用含氯漂白水」共同供應契約，俾利地方政府進行清消作業之需，109年地方衛生單位透過此契約共購買5萬4,096瓶家用含氯漂白水。</p> <p>4. 透過衛生教育及訓練課程，提升疾病認知及處置專業度</p> <p>(1) 109年辦理「登革熱、屈公病與蜚媒傳染病之醫事人員教育訓練」與「地方政府防疫人員病媒防治實務訓練」，分別於全國22個視訊會場同步視訊連線，以及邀集22縣市第一線防疫人員參訓，共計476名完訓，提升專業知能。</p>
--	---

	<p>(2) 持續補助地方政府衛生局辦理防治計畫，針對腸道傳染病、人畜共通傳染病及水患相關傳染病分眾辦理教育訓練或衛教宣導活動，109年共辦理3,739場活動，計19萬9,662人次參與。</p> <p>(3) 製作「認識鈎端螺旋體病」之數位課程教材予公務人力發展學院提供公務人員及一般民眾閱覽，提升大眾防疫知能。</p> <p>5. 透過多方合作，提升年輕族群對傳染病防治的關注 持續推動「疾病擬人企劃」，和國內多名繪師合作，將氣候變遷相關傳染病與其自身之疾病特性設計成具特色之漫畫人物，並製成仿雜誌封面的擬人圖片，搭配防疫相關說明文字，以新媒體方式宣傳，成功吸引年輕族群注意；在109年宣導氣候變遷相關傳染病貼文共計14則，文章按讚共計92,285次、轉載計7,447次。</p>
<p>提升民眾氣候變遷健康識能宣導計畫（8-1-1-4）</p>	<p>1. 因應全球暖化，台灣近年高溫屢破紀錄，國民健康署109年參與跨單位合作，與氣象局、中研院共同創新合作建置適用國人之健康氣象預警平臺，藉由中研院提出本土實證研究結果，結合氣象局預報資料，並串聯國民健康署衛教資訊，先行開發熱傷害預警等級、閾值及對應衛教資訊，針對一般民眾、易感族群如戶外工作者、運動者等進行熱傷害分眾提醒，當熱預警達到預警範圍時，提供民眾預防熱傷害方式，針對不同族群需求，提供預防熱傷害相關資訊，強化民眾自我保護力，已於110年5月3日起開放民眾試用，彙整使用者建議作為調整參考，並於110年8月24日辦理跨單位合作記者會並於當日正式啟用。</p> <p>2. 國民健康署與勞動部職業安全衛生署、內政部營建署共同合作，製作熱傷害防治簡報及動畫影片，提供民眾、戶外勞工教育</p>

	<p>訓練等宣導使用，透過深入淺出的教材強化國人對熱傷害自我防護措施。</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. 109年5月函文熱傷害相關分眾式宣導資料、分眾式宣導標語（含幼童照顧者、長者、慢性病患、戶外工作者、戶外活動者等）、宣導單張及網站連結等資料請相關單位（勞動部、教育部、交通部、農委會、捷運公司、高鐵、各地方政府衛生局、醫院及各醫事人員聯合公會）等300單位，協助廣推民眾宣導。 4. 國民健康署與內政部警政署警察廣播電臺作錄製廣播稿，已於109年6月15日至8月31日止，以2則劇化插播輪流撥出共計89檔次，主題包含熱傷害急救5步驟、熱傷害不可以做的3件事等，藉由該署熱傷害衛教資訊，由警廣聘請專人以深入淺出、寓教於樂的方式製作廣播音檔，加強國人對防範熱傷害等相關政策之了解。 5. 透過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；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防熱傷害，尤其針對脆弱族群，109年共計發布8則，續由媒體轉文報導及推廣。 6. 109年5月至9月針對不同族群發布新聞稿，主題包含預防熱傷害3要訣、戶外活動防曬5招、幼童預防熱傷害、戶外工作防護、防溺水4要1不、室內預防熱傷害、暑假出遊注意、天熱藥物保存等，並推動雙語化亦有發布英文新聞稿，另亦搭配FB、Line不同管道加強推廣。 7. 國民健康署網站首頁設置「對抗熱傷害」大輪播，並連結至本署「預防熱傷害衛教傳播專區」，以利民眾迅速點閱瀏覽。 8. 國民健康署參與體育署修正「路跑活動參與者安全維護及權益保障應注意事項」研商會議，收集專家建議提出預防熱傷害相
--	---

	<p>關係文修正建議，如：新增主辦單位應於服務區及醫療站設置相關降溫設備及救護車應包含簡易降溫設備等讓搶救設施更完善，以爭取路跑現場黃金搶救期，降低熱傷害風險。</p> <p>9. 國民健康署拜會職安署，職安署快速提供「職業安全衛生教育訓練規則」第4條之的修正草案內容，加入「熱傷害防治納入營造業教育訓練課程」並進行修法程序；並於8月4日函文「事業單位改善工作環境及促進職場勞工身心健康補助作業要點」，增列高氣溫戶外作業危害預防的設施及個人的防護具，截至10月31日止共有6家事業單位申請(含營造業、運輸業及製造業各2家)。</p> <p>10. 國民健康署拜會內政部消防署，討論119現場急救指引、續召開專家會議討論細節。</p> <p>11. 國民健康署委託急診醫學會製作預防熱傷害預警衛教文字，共同製作完成健康氣象APP不同預警等級對應不同分眾族群之預防熱傷害提醒文字。</p>
<p>疾病監測調查業務及傳染病監測系統維護(8-1-2-1)</p>	<p>1. 109年前述各系統功能新增及維護資料需求單均高於10件，監測系統功能中斷每年合計不超過5件，依限於24小時內通報氣候變遷相關傳染病，通報時效達99%以上，另依時限於傳染病問卷調查管理系統填答個案疫情調查資料。</p> <p>2. 傳染病倉儲資訊系統除整合疾病管制署應用系統資料外，並介接跨機關交換資料，各類相關疫情資料整合後，透過傳染病統計資料查詢系統對外開放全民查詢，並延伸提供開放資料供大眾運用，同時提供地方政府資料運用及跨機關資料自動交換加值運用。</p> <p>3. 109年倉儲系統新增介接新版實驗室管理系統，並配合問卷調查系統蟲媒類問卷版次調整，辦理相關資料整合及驗證，確保</p>

	<p>資料介接機制順暢，提供相關業務單位進行氣候變遷相關傳染病疫情分析及研判。</p> <p>4. 109年累計完成介接7縣市衛生局之登革熱資訊系統，以資訊化收集縣市登革熱疫調資料及減少資料提供重工問題，強化地方防疫量能。持續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能力。</p> <p>5. 109年整合介接登革熱病例、登革熱病媒蚊、環境、氣候雨量等資訊，完成登革熱風險預測模型，並運用登革熱病例分布、氣溫、累積雨量、蟲媒調查資料，以地理加權迴歸模型 (geographically weighted regression, GWR) 進行多變項風險評估分析，並視覺化呈現於地理資訊系統。</p>
職業衛生危害預防監督檢查計畫-戶外高氣溫作業危害預防子計畫 (8-2-1-1)	<p>1. 109年延續推動「職業衛生危害預防監督檢查計畫-戶外高氣溫作業危害預防子計畫」，由各勞動檢查機構實施監督檢查10,572場次，及辦理高氣溫戶外作業熱危害預防宣導4場次、觀摩會2場次；另「高氣溫戶外作業熱危害預防行動資訊網」網頁瀏覽量，共計153,003次。</p> <p>2. 配合衛生福利部國民健康署推動跨部會之「健康氣象」資訊平台，並共同署名製作「讓戶外勞工不再擔心熱傷害」、「高溫襲擊，小心熱傷害」，共計1份簡報及2支動畫影片。</p>
氣候變遷造成營造業熱壓力與體力負荷影響之研究 (8-2-1-2)	本計畫已於108年辦理完成 (起訖時間108-108年)，爰109年無需辦理。
環保業務氣候變遷風險評估研究 (8-2-3-1)	109年度藉由盤點氣候異常對環保業務影響，提出配合健康領域之調適建議作法，經研析結論得出，提供長期且廣泛具指標意義之環境監測數據，為長期調適策略研擬時重要關鍵，尤其在空氣品質、飲用水、病媒蚊與健康息息相關之課題上，還需便利及公開之平臺，讓決策單位及各界得以充分掌握資訊。其中於病媒蚊防治方面，為掌握源頭，進行病媒蚊密度監測與

	<p>產卵指數調查；另建置環境消毒藥劑快查系統 (EMIS)及預防投藥，降低病媒蚊孳生。</p> <p>109年全國地方環保機關共動員清除病媒蚊孳生源89萬1,892人次，清除容器 192萬3,120個，廢輪胎清理6萬3,505個，告發件數為3,117件，裁處件數為3,166件，裁處金額為431萬900元。</p>
--	--