

局裡面有兩部，全臺南市？

衛生局陳局長怡：

一台報廢。

林議員美燕：

全臺南市有幾台？

衛生局陳局長怡：

全臺南市私人的有 11 台。

林議員美燕：

我們自己一台。

衛生局陳局長怡：

對。

林議員美燕：

兩台報廢一台。

衛生局陳局長怡：

是，老舊了。

林議員美燕：

太久了，我知道太久了，兩台報廢一台，那你不會覺得我們公家資源這樣太少了嗎？

衛生局陳局長怡：

那我們最近也把這個

林議員美燕：

整個臺南市只有一台做檢查。

衛生局陳局長怡：

我們今年也辦了七百多場。

林議員美燕：

那我們是不是再增加一些，至少有報廢一台的，那一台就是趕快來編預算。

衛生局陳局長怡：

包括民間的資源其實夠用的，但是話再說回來，還是要呼籲女性朋友就把握這樣的機會，除了剛才議員說要降低年齡，但是四十歲以上的女性朋友應該還是要把握這個檢查這個時機啦！

林議員美燕：

在這個方面，我是覺得說，局長、你要多去跟一些婦女同胞，還有。

衛生局陳局長怡：

沒有錯。

林議員美燕：

不只女性本身。

衛生局陳局長怡：

是、是。

林議員美燕：

還有她周遭所有的人，搞不好就是用家人來影響女性朋友。

衛生局陳局長怡：

好，我們再來想辦法，讓大家手牽手一起來。

林議員美燕：

對不對，大家一起來，不是只有針對女性來宣導。

衛生局陳局長怡：

也要請議員多加的呼籲我們婦女朋友重視這樣的問題。

林議員美燕：

還有一點，我們還是希望說把年齡層降低明顯降低，那你剛剛說的我們的乳房巡迴車本來兩台淘汰一台，你認為不需要再增加嗎？

衛生局陳局長怡：

全縣真的 11 台，現在這個乳房篩檢，我們 30 幾家的醫院，也都有這樣的服務。

林議員美燕：

那這個部份我想可能請局長再加強一下，好不好？

衛生局陳局長怡：

好，謝謝。

林議員美燕：

局長我再請問一下，現在臺南市的病房、我想已經講過好幾次，每次開會都在檢討，臺南市的病床真的嚴重的不足，床位嚴重不足啊！幾乎天天都有接到打來說已經在急診室，有的甚至兩天、三天了，才能夠有病床休息，有的甚至還沒等到病床就出院了，有些人甚至等不及就直接說不看了就回家了，這樣會延誤到病情。局長，你身為我們醫療機構的大家長，你應該如何提供一個完整的就醫環境給臺南市民，這個病床長期以來就是這樣，難道我們沒有辦法去做改變、去做增加嗎？醫療的設備，最基本的病床，這是最基本的啊！難道真的沒辦法去處理嗎？

衛生局陳局長怡：

這個，當然，大家的感覺是不足啦！

林議員美燕：

不是感覺不足，是嚴重不足啦！

衛生局陳局長怡：

但是如果照政府的定義，臺南的三個次區域，還是合理的範圍內，我們議員先進在上個會期的努力，臺南市政府已經有這樣的經費，我們會來做臺南市全區的評估，看能不能多找幾個點、來供這個有意願的人來做 BOT、來加蓋這個醫院服務我們臺南市的市民，但是蓋一家醫院除了成本之外，還有就是它曠日費時，所以這個如果連結到乳癌的部份，也希望我們婦女朋友多加的利用這個全民健檢的這項活動，那也可以做到生活的照顧，謝謝。

主席：(尤議員榮智)

林易瑩、易瑩。

林議員易瑩：

謝謝主席。那我們有請陳局長，不好意思，想要請問一下局長，我們目前臺南市的生育率是多少？

衛生局陳局長怡：

對不起、我沒有在。

林議員易瑩：

有沒有後面這個可以給局長。

衛生局陳局長怡：

大概一年會一萬三千到一萬五千的新生兒。

林議員易瑩：

那這在六都的排名，我們臺南的生育率在六都的排名。

衛生局陳局長怡：

生育率在六都應該是低的。

林議員易瑩：

低？多低？第幾名？

衛生局陳局長怡：

第六。

林議員易瑩：

六都第六嘛！

衛生局陳局長怡：

是。

林議員易瑩：

倒數第一名，那我想請問這樣你覺得這個原因是什麼？除了我們不討論說其他局處的比如說這個高房價、低薪資、勞動條件不好、整天加班，除了這些以外，我們衛生局能做到的業務，提升生育率，我們的策略是什麼？

衛生局陳局長怡：

能不能請我們國健科，平常他們有在討論，跟議員回答一下。

林議員易瑩：

你業務報告裡面有啊！局長不知道業務報告裡面的內容嗎？

衛生局陳局長怡：

業務報告裡面寫的太簡略。

林議員易瑩：

不是你寫的。

衛生局陳局長怡：

太簡略了。

林議員易瑩：

太簡略嗎？

衛生局陳局長怡：

是。

林議員易瑩：

何止太簡略，這是哪一位寫的、方便備詢嗎？

衛生局陳局長怡：

哪個。

林議員易瑩：

有來嗎？

衛生局陳局長怡：

能不能找一下，國健科淑娟科長。

衛生局國民健康科陳科長淑娟：

報告議員，有關生育率的部份，那我們就我們目前可以做的地方、就是當那個媽媽懷孕以後，到婦產科醫院就診的時候，那我們就是依照預防保健、就是懷孕的婦女給予懷孕的產檢服務，那之後的話，在生小孩的時候，會提供。

林議員易瑩：

你講的這個都是已經懷了。

衛生局國民健康科陳科長淑娟：

那還沒懷孕。

林議員易瑩：

我現在是要問提升生育率對策。

衛生局國民健康科陳科長淑娟：

目前提升生育率的對策、針對中低收入戶做試管嬰兒的部份、生育補助，那中央有補助一年十五萬。

林議員易瑩：

好。

衛生局國民健康科陳科長淑娟：

那個部分。

林議員易瑩：

我其實很訝異，你打的內容跟我拿到的這一本業務報告，基本上是完全不一樣。我先說、就這本報告要來請教局長以及陳科長。提升生育率的對策，你們分兩部份，想懷孕的部份跟已經懷孕的部份，那想懷孕的部份，第一個，你們提到說要去做這個精神復健機構康復之家日間留院學員的性教育課程，包含兩性關係安全性行為，避免不必要懷孕，我不是說這個東西不好，這個得做、該做，性教育跟這個避免非預期懷孕也一向都是我非常關心的，這局長也清楚，這個得做，但是這是我們臺南市提升生育率的對策嗎？那再來想懷孕的部份還包含。

衛生局國民健康科陳科長淑娟：

中醫助產。

林議員易瑩：

中醫的部份也可以，可是像剛剛說的不孕症，我們臺南給的資源在哪裡？試管嬰兒、想做試管的夫婦、我知道試管嬰兒很貴，很多時候一個寶寶可以說是百萬寶寶都有可能，那也很辛苦，那現在非常多年輕人想生、生不出小孩，我們臺南市的支持系統在哪裡？這份報告裡面完全沒有，完全沒有！那再來我覺得更有趣的事情，在已經懷孕的部分，我先說這個是提升生育率的對策，我不是說這些事情不要做，而是答非所問了，想問一下在座的各位，那或許有些已經為人父母，那有些可能沒有這個生育的打算都沒有關係，

這是個人隱私、個人意象的尊重，在這邊問一下大家，就公共政策的角度來看，我們有沒有可能有人因為政府提供六歲以下孩童、提供口腔塗氟的服務，就是這個預防牙齒問題的服務？每年兩次、間隔六個月的塗氟。因為你的小朋友出生以後有這個服務，所以能夠提升你生育的意願，可以舉手嗎？有人會因為這樣子所以提高它的生育意願嗎？局長您認為呢？

衛生局陳局長怡：

這個是一個跨局處的活動。

林議員易瑩：

跨局處活動，哪個局處配合你們這個塗氟服務，提高生育率對策的？

衛生局陳局長怡：

不是單純這一項，那我們的同仁大概是就。

林議員易瑩：

對，那你剛剛說跨局處是指。

衛生局陳局長怡：

衛生局能對小朋友的服務，包括懷孕婦女的服務寫在這一項報告裡面，那我們也知道，我們的業務牽涉到提升生育率的這一個活動是不多。

林議員易瑩：

請針對問題回答，不好意思、我時間有限，這個東西能夠提升臺南市的生育率嗎？可以嗎？Yes or No、是非題。

衛生局陳局長怡：

能的貢獻可能相當的少。

林議員易瑩：

相當的少，所以是比較偏向否定的嗎？對不對？

衛生局陳局長怡：

沒有錯。

林議員易瑩：

沒有錯，是否定的，那可不可以請你們回去檢討，已經是六都之末，生育率最低，年輕人最不敢生小孩的城市了。我們衛生局就不要再提升生育率的對策裡面、還用這種提供小孩口腔塗氟的服務來提升生育率，連局長本人都認定為否定的政策，還寫在我們的業務報告裡面。對於臺南市生育率低，其實我們長遠的去看，整個臺灣的生育率確實都非常的不樂觀，那這個少子女化現象，它其實是一個真正的亡國危機，那年輕人選擇留在臺南生活，他已經要面對越來越高的房價、低薪各式各樣的問題，我們就衛生局的業務來看，你告訴我說、你讓我的小孩出生後牙齒塗氟，就是你選擇寫在業務報告裡面、已懷孕婦女的這一點。我說真的、作為一個在臺南生活的年輕人，我絲毫感受不到任何的機會來提升我的生育意願。我完全以一個市民的角度來看政府寫這個東西是非常不負責任的，我拜託你們，如果我們真的要做，我知道辛苦、我肯定你們，但是我們做真正有用的事情。那再來，你們其中有提到在這個提高生育率的對策裡面，唯一我認為有切中的、就是提供產後憂鬱婦女的心理諮商服務，請問這一塊的業務是哪一位負責？

衛生局陳局長怡：

國健科。

林議員易瑩：

好，那一樣是陳科長，你們說可以線上預約。

衛生局陳局長怡：

心健科。

林議員易瑩：

心健科，好，那也一樣是陳科長。您好，想要請問這個服務的話，我們是提供線上預約嗎？

衛生局心理健康科陳科長月英：

對。

林議員易瑩：

那目前服務的成效好嗎？

衛生局心理健康科陳科長月英：

目前的、因為我們有。

林議員易瑩：

先問資源充足嗎？

衛生局心理健康科陳科長月英：

現在可以再擴充。

林議員易瑩：

可以再擴充。

衛生局陳局長怡：

我們在社區裡面有四十點的心理輔導點，而且提供免費的諮詢。

林議員易瑩：

社區裡面有四十點，一個社區四十點不是吧！四十個點分布在各個社區吧？

衛生局陳局長怡：

是，全區。

林議員易瑩：

相信有這個產後憂鬱的婦女，這個真的是很嚴重的問題。

衛生局陳局長怡：

這個篩選出來是國健科，可能他們會對這個生育後的婦女就訪視。

林議員易瑩：

好，那我想請問我們現在的資源，它是專門針對產後憂鬱的諮商、還是心理諮詢？

還是說，它是所有的臺南市民要做心理諮詢是一起的？資源是分開的，還是針對產後憂鬱？

衛生局陳局長怡：

跟議員報告，其實我們有跟各個婦產科，它有在做生產的部分，有跟醫院來合作。

林議員易瑩：

有跟各個婦產科、有在做生產的部份，去婦產科本來就是做生產的部份，請問這一句話我有點聽不懂。我想請問的就是我剛剛的問題，麻煩回來針對剛剛的問題，我們這

個資源是針對產後憂鬱，還是所有的心靈諮商？快點，我時間不夠。

衛生局陳局長怡：

我們是全部的民眾都可以。

林議員易瑩：

全部嘛！

衛生局陳局長怡：

對。

林議員易瑩：

所以沒有針對嘛！

衛生局陳局長怡：

沒有。

林議員易瑩：

所以它為什麼會特別被列在這邊？這也是一個問題。再來，我去查了一下我們臺南市目前的心理諮商預約服務表單，永康、東區、北區、中西區、南區、安平、安南，全部是已額滿。也就是我今天如果以我個人住永康要來點的話，我就會變成說要去到學甲、將軍、新營、鹽水、柳營、下營，這個距離、大家大概知道臺南市滿大的，我們縣市合併後很大。

衛生局陳局長怡：

這個大概是今年線上預約，這樣大概就可以知道它的。

林議員易瑩：

使用率是高的

衛生局陳局長怡：

使用率是高還是低。

林議員易瑩：

使用率是高的，市民是有需要的。

衛生局陳局長怡：

我們會再加強。

林議員易瑩：

在這邊我想要提因為時間的關係，不好意思，局長不是不讓您答、時間的關係，我希望我們去看說、比如誰會有產後憂鬱？產婦嘛！那哪裡的產婦最多？新生兒數量最多的嘛！那永康、安南，這些區域年輕人住的多的、生育率高的、新生兒人數多的，這方面的資源我們是不是可以承諾來增加？局長。

衛生局陳局長怡：

這個照護的部份我們會來聯合醫院。

林議員易瑩：

不是照護的部份，我針對產後憂鬱的諮詢。

衛生局陳局長怡：

我知道，這個醫院或是婦產科診所，我們應該共同的責任來形成一個網。

林議員易瑩：

你們當然要形成、這是你們的責任。你這句話沒有承諾我任何事，可不可以增加、承諾增加？我們按照這個新生兒人數的比例，我為什麼這樣說是因為其實、不好意思，主席可以再給我一分鐘嗎？

主席：(尤議員榮智)

好，加1分鐘。

林議員易瑩：

謝謝。其實這個產後憂鬱的問題，在很多年輕小家庭還是很沉痛的一個問題，那我們都知道很多的諮商、諮詢或是就醫的資源，它其實對某些家庭來說，負擔真的是大，這個一個小時可能1,000、2,000以上的都有聽說過，那我要說、既然我們政府願意提供，那這個資源就要被很有效的利用，比如，如果今天我是一個產後憂鬱的這個婦女，我想要尋求支援的時候，我希望它是一個分門別類的，就是它專門就是for產後憂鬱的婦女，她不用再去跟其他的這個我們原本的這些一起去排隊。那既然我們要把它你們把它特別列出來了，那就應該針對產後憂鬱婦女的專門的資訊諮詢的管道，諮商服務的管道，那以及呢？它也應該要來按照各個地方的產婦的數量去分配，不要這個新生兒人數很多、最多的永康區，得到的這個諮商的量，跟可能新生兒非常少的一些地區一樣，那這個資源被浪費啊！你把一個諮商。

主席：(尤議員榮智)

時間到！李宗翰議員。

李議員宗翰：

多謝、多謝主席，辛苦了。衛生局、環保局，那麻煩簡報一下，謝謝。我們先從衛生局開始、陳局長，這件事情、我不知道你有沒有關心我們前幾天的質詢，我剛好也在…簡報筆好像拿錯是不是？不好意思、再麻煩一下，這件事情其實我也在教育局的時候提過，還是它沒有開？應該沒有開，這件事情我們繼續來討論，學校是教育的殿堂、可能會不會成為病毒的溫床，再次強調我來講故事、時間很趕，公立幼兒園，十月四號的時候，大班發現有十個學生確診流感，那他後來隔天老師、接下來中班擴散出去了，但到禮拜一才停課，今天我們不是要強調是哪一間學校，是要想接下來我們如何避免發生，那從九月到現在桃園、臺北、高雄跟臺南都有這樣子的案例，目前我們卡到的狀況就是公私立中小學有幼兒腸病毒，但目前如果遇到流行性感冒的時候，我們目前沒有停止要點，這邊衛生局有沒有辦法提供我們教育局協助？

衛生局陳局長怡：

流感沒有停課的規定。

李議員宗翰：

是。

衛生局陳局長怡：

只有腸病毒，因為腸病毒產生的後遺症可能會比較大一些。

李議員宗翰：

是。

衛生局陳局長怡：

流感的話，我們現在其實跟教育局的這個策略就是發燒了就不要來上課這樣子。

李議員宗翰：

是。

衛生局陳局長怡：

就算是有群聚的話，我們就會進入這個學校裡面去做這個消毒或是這個宣導的工作，其實我個人是覺得不應該為了流感做這個停課的動作。

李議員宗翰：

了解，謝謝局長，那我這邊大概知道你的態度，我覺得這件事情還是盡量慎防啦！如果我們教育局的想法有傾向說，如果可以彈性停課，或者是真的有擴大的時候，我們再做全面停課的時後，我認為衛生局的態度也非常重要，畢竟目前基隆、臺北、新竹、雲林、嘉義，其實它們有因應流感的狀況來設定停課的機制，再次想要問一下局長有沒有什麼樣子的想法？

衛生局陳局長怡：

這個流行性感冒，其實它每一年的變異是相當的快，甚至在同一年就會有變異，這個量會很大。如果你把它訂了停課的問題的話，說不定這個學校，像腸病毒如果跟這個流感在一起的話，甚至這個上課的規定，跟我們這個就學的權利就喪失了。

李議員宗翰：

好，沒問題，尊重我們這邊的專業，來繼續探討，因為沒有想說要達到什麼樣子的目標，但我覺得相關的規定或我們相關的做法其實應該要有，來接下來想要討論的是有關我們心理健康這件事情，上會期的質詢其實我們也有討論過，目前當初我們所掌握到的啦 28 萬，臺南市人口數 180 萬人，平均每個人分到可能將近不到一塊錢，那我們可以看到，今年的預算書裡面有 1 億 5,000 萬，看起來金額非常龐大，但如果把毒癮相關人士、雜支等等的部份給去掉的話，有達到兩千四百萬，那確實比去年多了將近十倍，局長謝謝，但這邊想要請問局長的是，103 年時候，衛福部強調 26.5 億元分到我們每個人平均國民身上，做了一個糾舉的動作，認為金額太低，請問局長，你是否有掌握到我們目前換算回來的話，臺南市針對心理衛生的金額，大概多少？

衛生局陳局長怡：

我是沒有這樣的數據，但是在這邊也誠實的跟李議員報告，增加的經費裡面，大概就是所謂的社會安全網的人事費用。

李議員宗翰：

是。

衛生局陳局長怡：

因為這一批生力軍的加入，是讓這個心理健康防治網或是服務的內涵更加充實，我想，我也可以想見，其實就算都是投入在人事上面的預算，未來還是會有一定的成果，去年的這個社安網的人加入之後，我們今年到五月，六都裡面，這個自殺死亡的人數，大概是下降 33 位。

李議員宗翰：

是。

衛生局陳局長怡：

跟去年同期下降 23.7，那這個數目字我們當然也希望繼續維持，因為一個自殺的人

可能就代表一個家庭的不幸。

李議員宗翰：

沒錯。

衛生局陳局長怡：

至少在全國六都裡面，我們下降的數目字是其他五都加起來的還要多。

李議員宗翰：

好，謝謝局長。確實一個自殺的民眾，可能會影響到他的家庭，但這件事我們從結果論來看，如果他的生活中非常不便利，那可能影響不只他個人，他整個家庭其實也伴隨著非常時間的影響，所以我們目前可以看到，今年分配預算是13.19元，那代表這件事情比當初被糾舉的金額一半都還沒達到，我認為我們還是可以再做一個努力的方向。今天想要談這一點，不是說心理疾病好像都是年輕人，什麼爛草莓，我認為這件事情都在為年青人標籤化，請局長未來努力把它撕掉，那這邊我想談一點，臺南的女兒，上次我們有回答過，但想要請局長猜猜看、臺南市自殺風險最高的族群是在哪一個族群？什麼性別？

衛生局陳局長怡：

大概在44歲到50幾歲這一級，24到40幾歲的這一個族群。

李議員宗翰：

好，男性、女性？

衛生局陳局長怡：

男性的自殺率、自殺死亡率比較高。

李議員宗翰：

好，謝謝局長。那這邊跟我們掌握到的數據，其實是不太一樣的。60歲到64歲男性、他是自殺風險比例最高的族群，那代表什麼意思，我們接下來如果要投入社會安全網，或許小朋友安全非常重要，青少年他們如何避免沾染毒癮等等相關不良習慣非常重要，但如何照顧我們的長輩，我認為這件事情也非常重要，而且這地點不是只有在市區，包含後壁、六甲、北門等等地區、我認為他們目前的長輩，生活的環境也好、還是他周邊目前可能缺乏照顧、缺乏溫暖，這些我想要知道局長你的看法？

衛生局陳局長怡：

的確在生活壓力方面的應該是在，不好意思，我還是講偏遠地區了，那偏遠地區這些老人家，因為他大部份需要承受隔代教養壓力，還有生活上的不便利，那另外一個可能是年紀比較大一點，在文化上面交流、甚至就業機會就比較少，甚至他就業的意願也比較少，所以社會的支持力量也就相對比較低，那在這附近，我們大概提供心理衛生、這個到衛生所去看診，當然其中也包括白河、還有其他的四個區，服務的民眾在這八個月裡面，數據也是上千人次。

李議員宗翰：

好，謝謝局長。大概可以聽的到你的策略還是基本上以衛生所出發，我可以體諒貴局目前預算可能員額有限，但我認為未來你們可以再思考如何透過跟社會局等其他局處的方式，包含像為什麼要提到教育局，我認為衛生局的態度非常重要，因為時間有限，那接下我要請教環保局長，簡報麻煩一下，謝謝！主席，跟你拜託啦！先跟你拜託一分