

# 新北市政府衛生局 函

地址：22006新北市板橋區英士路192-1號  
承辦人：王秋燕  
電話：(02)22577155 分機1156  
傳真：(02)22577166  
電子信箱：AK8636@ntpc.gov.tw



24158

新北市三重區重新路5段646號8樓

受文者：新北市藥師公會

發文日期：中華民國104年7月29日  
發文字號：新北衛疾字第1041406251號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：附件1-醫事等人員之定義、附件2-醫事等人員接種名冊、附件3-醫事等人員調查統計表、附件4-衛生所聯繫資訊各1份

主旨：為因應「104年度流感疫苗接種計畫」推行之需，惠請貴會依說明段調查各醫院內部計畫實施對象且建立名冊，並於104年8月21日前回報轄區衛生所疫苗接種人數，以利後續疫苗接種作業之進行，請查照惠復。

說明：

- 一、依據衛生福利部疾病管制署104年6月5日疾管新字第1040400385號函辦理。
- 二、調查對象及內容為醫事等工作人員，其對象涵蓋範圍如附件1；調查名冊及統計表格式如附件2、3。
- 三、惠請貴會於104年8月21日前，以電子郵件方式將前揭對象之調查統計表及名冊回復所轄衛生所(醫院會員由醫院自行彙整回報)，各區衛生所聯繫資訊如附件4。
- 四、為維護調查對象之權益，惠請貴會妥慎保存名冊資料，勿提供計畫外之需求使用，以確保個人資料安全性。
- 五、另請各區衛生所於104年8月28日前彙整前揭名冊後，以電子郵件回復本局承辦人王秋燕(ak8636@ntpc.gov.tw)。

正本：社團法人新北市醫師公會、新北市中醫師公會、新北市牙醫師公會、新北市藥師公會、新北市醫事放射師公會、新北市醫事檢驗師公會、新北市藥劑生公會、社團法人新北市護理師護士公會、新北市助產師助產士公會、新北市營養師公會、新北市呼吸治療師公會、新北市臨床心理師公會、社團法人新北市職能治療師公會、新北市諮商心理師公會、新北市物理治療師公會、新



北市物理治療生公會  
副本：新北市各區衛生所(含附件)

# 局長 林奇宏

本案依分層負責規定授權業務主管執行

裝

訂



線

## 附件一、「104年流感疫苗接種計畫」醫事等工作人員實施對象之定義與說明

醫事等工作人員係指具執業登記醫事人員及醫療院所非醫事人員，本項人員之涵蓋範圍如下：

### (一) 具執業登記醫事人員

依據95年5月17日公布之醫事人員人事條例所稱醫事人員，並具執業登記者，包含醫師、中醫師、牙醫師、藥師、醫事檢驗師、護理師、助產師、營養師、物理治療師、職能治療師、醫事放射師、臨床心理師、諮商心理師、呼吸治療師、藥劑生、醫事檢驗生、護士、助產士、物理治療生、職能治療生、醫事放射士，以及其他經中央衛生主管機關核發醫事專門職業證書之人員，如語言治療師、聽力師、牙體技術師、鑲牙生、牙體技術生等人員。

### (二) 醫療院所非醫事人員

本計畫所指之醫療院所係為醫院及診所，不包括非以直接診治病人為目的而辦理之醫療業務之其他醫療或醫事機構（如捐血機構、病理機構、醫事檢驗所、醫事放射所、物理治療所、職能治療所、鑲牙所...等），本項人員之涵蓋範圍如下：

#### 1. 醫院（含健保門診中心）

##### (1) 醫院編制內非醫事人員

包括醫療輔助技術人員（如臨床心理、感染控制、聽力與語言治療、麻醉、呼吸治療、核子醫學、醫學物理、牙科技術等人員）、工程技術人員（如醫學工程、臨床工程、工務、建築、

電機、電子、空調等人員)、社會工作人員、醫務行政人員、一般行政人員、資訊技術人員、研究人員、庶務人員(係指看護工、清潔工、洗衣工、技工、工友、司機、駐衛警等,如為外包人力,請洽公司確認承攬工作之單位是否單獨或跨多家醫院提供服務,以避免重複申請,醫院並應確認承攬廠商提供之冊列人員確實符合接種條件)。

(2) 醫院值勤之醫事實習學生

本項人員指整學期固定在地區級以上教學醫院執勤之醫事實習學生(不包括短期非整學期固定實習者)。

(3) 衛生保健志工

本項人員指長期固定服務於醫療院所(含有門診的衛生所)之衛生保健志工,且領有志願服務紀錄冊,並於衛生局登記有案者。

2. 診所:

由於診所之設置標準、經營型態與醫院不同,為使有限疫苗資源確實使用於高危險群,每一診所行政人員接種名額以2名為限。

縣(市)「104年度流感疫苗接種計畫」醫事及衛生等單位之相關防疫人員接種名冊

接種對象類別：醫療(事)機構等工作人員 衛生單位防疫人員 各消防單位實際擔任救護車緊急救護工作之人員 第一線海巡、岸巡人員  
國際機場、港口入境安全檢查、證照查驗及第一線關務人員 空中救護勤務人員

醫療(事)機構/機關名稱：

十碼代碼：

負責人：

地址：

(醫療院所以外之機關免填此欄)

單位總人數：

擬接種人數：

聯絡人：

電話：

編號	姓名	性別	出生 年月日	身分證 統一編號	職稱	工作內容	醫師評估結果			接種日期	疫苗廠牌 及批號	同意接種者 簽名
							可否接種		醫師簽章			
							可	否				

附註：1.填寫本表前請勾選所屬接種對象類別。2.具接種意願者填寫個人資料進行列冊。接種名冊各欄位資料請填寫完整，俾利後續追蹤、統計分析。3.本表虛線以內之欄位，由實際執行接種之醫療院所填寫。

填表機關  
核 章

執行接種之  
醫療院所核章

## 縣(市)「104年度流感疫苗接種計畫」執業登記醫事人員及醫療院所非醫事人員調查統計表

共\_\_\_\_頁·第\_\_\_\_頁

鄉鎮市區	醫療(事)機構名稱	醫院層級別	合計總人數	接種對象								備註	
				執業醫事人員		編制內非醫事人員		實習學生		衛生保健志工		是否具有疫苗領取及存放冷藏設備	是否具有自行接種能力
				總人數	擬接種人數	總人數	擬接種人數	總人數	擬接種人數	總人數	擬接種人數		
												<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
												<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
												<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
												<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
												<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
												<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
												<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
												<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
												<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
												<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
												<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
												<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
												<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
												<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
合 計												<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

104年度新北市政府各區衛生所聯絡資料 (流感疫苗承辦人)

區別	承辦人	辦公室電話	E-Mail
三重區	丁美蓁	29825233#151	ac9403@ntpc.gov.tw
板橋區	謝宜琛	22586606#326	ao2944@ntpc.gov.tw
永和區	陳翠莉	32332780#215	ab4987@ntpc.gov.tw
中和區	駱君萍	22491936#317	ap4928@ntpc.gov.tw
新莊區	黃明芬	29967123#327	ai7990@ms.ntpc.gov.tw
新店區	宋宛臻	29113984#342	ae5793@ntpc.gov.tw
土城區	劉素玲	22603181#353	aq3390@ntpc.gov.tw
蘆洲區	李琇玲(成流、校流) /洪建帆(幼流)	22812011#210 #206	ac7049@ntpc.gov.tw/ah0758@ntpc.gov.tw
樹林區	蕭秀美	26812134#18	ae6692@ntpc.gov.tw
汐止區	黃靜芬	26412030#210	ah6231@ntpc.gov.tw
鶯歌區	李惠如	26702304#37	ai0478@ntpc.gov.tw
三峽區	謝嘉玲	26711592#222	ak3430@ntpc.gov.tw
淡水區	魏明楓	26215620#315	ac3281@ntpc.gov.tw
瑞芳區	蔡亞軒	24972132#23	af4299@ntpc.gov.tw
五股區	林映君	22917717#29	ac5337@ntpc.gov.tw
泰山區	王婉靜	29099921#212	ag2609@ntpc.gov.tw
林口區	黃素鳳(老流) 陳竹寧(幼流)	26011005#23#24	ae9476@ntpc.gov.tw/ad5333@ntpc.gov.tw
深坑區	林雅慧	26621567#306	ai8178@ntpc.gov.tw
石碇區	鍾惠珍	26631325#22	aa4141@ntpc.gov.tw
坪林區	陳意婷	26656272-204	af0506@ntpc.gov.tw
三芝區	簡淑君	26362007#305	ac4896@ntpc.gov.tw
石門區	黃麗珠	26381007#312	ao6121@ntpc.gov.tw
八里區	林宜洵	26101902#33	ah7953@ntpc.gov.tw
平溪區	張秀如	24951015	ai5532@ntpc.gov.tw
雙溪區	劉佳青	24931211	al5189@ntpc.gov.tw
貢寮區	蔡盈瑩	24901431	ai6211@ntpc.gov.tw
金山區	鐘汝滢	24982778#21	ae5969@ntpc.gov.tw
萬里區	劉瑾艾	24921117#303	ak0604@ntpc.gov.tw
烏來區	葉文卿	26617200#28	ak1068@ntpc.gov.tw