

建立健康的公共政策：台南市健康城市經驗

Building Healthy Public Policy: Tainan Experiences

胡淑貞¹、黃暖晴²

Hu Susan C.、Huang Nuan-Ching

¹ 國立成功大學健康城市研究中心 主任

² 國立成功大學健康城市研究中心 執行秘書

摘要

健康的公共政策其概念是爲了促進健康而建立的政策，雖然政策不一定要對健康有直接影響，但並不可對健康造成衝擊。本文以台南市健康城市的推動經驗，針對健康的公共政策給予初步的分析與建議，希望藉此與大家分享相關成果。

The concept of Healthy public policy means establishing policies that promote public health. The policies do not necessarily cast direct and positive impacts on physical health, but they should not harm public health. Based on the experiences of Healthy City in Tainan, this article provides some basic analysis and recommendations of the outcomes.

關鍵字： 公共政策 (Public Policy)、健康的公共政策 (Healthy Public Policy)

壹、是健康的公共政策？

健康的公共政策 (Healthy Public Policy) 一詞最早出現於1986年渥太華憲章健康促進的五大行動綱領，其概念是爲了促進健康而建立的政策，雖然政策不一定要對健康有直接影響，但並不可對健康造成衝擊。

爲了延續阿曼塔 (Alma-Ata) 宣言及渥太華憲章 (Ottawa Charter) 的精神及方向，第二屆全球健康促進研討會 (Healthy Public Policy, 2nd International Conference on Health Promotion, 1988, Adelaide, South Australia) 於1988年舉行，該次會議即以建立健康的公共政策爲主題，並首次定義『健康的公共政策』。

根據 1988 年阿德萊德建議 (Adelaide Recommendations)：健康的公共政

1986 年渥太華憲章健康促進的
五大行動綱領：

1. 建立健康的公共政策
2. 創造支持性環境
3. 強化社區行動
4. 發展個人技巧
5. 調整健康服務方向

策意指所有領域的政策必須關心到健康及公平，並對健康的衝擊負責，其主要的目標為創造一個導引民眾有健康生活的支持性環境。這樣的政策使得公民可以且更容易有健康選擇，且有助於提升健康的社會及物理環境。為了尋求健康的公共政策，政府部門在思考農業、貿易、教育、工業和通信的政策規劃時需要將健康列為考慮的根本因素，且必須對決策所造成的健康後果負責，並應對健康領域付出與經濟領域同等的注意力。

健康的公共政策有三項重點：

- a) 要把健康放在所有部門及所有層次的政策制定者之議程中。
- b) 結合多樣但互補的方法，包括立法、財政措施、徵稅及組織改變，並且強調導向健康、社會及收入之政策行動，以促進更完美的公平。
- c) 連結確保更安全、更健康之貨物及服務的提供，更健康的公共服務及更乾淨、更愉悅的環境。

因此，健康的公共政策並不等於公共的健康政策，公共的健康政策（Public Healthy Policy）是僅侷限於醫療衛生的政策；而健康的公共政策（Healthy Public Policy）則是為了使民眾能有健康生活的政策，因此，其所涉及的層面是跳脫醫療衛生之外，如環境、教育、都市設計、交通…等舉凡與民眾生活相關事務都有所關連，因此必須有賴公部門來達成此目標。

貳、公共政策的建立要因

雖然健康的公共政策有賴公部門來達成，但這並不是意味著民眾是被動的接受公部門的政策制訂，民眾也可積極爭取參與政策的制訂。阿德萊德建議（Adelaide Recommendations）也提到，政府部門雖然在影響健康問題上扮演很重要的角色，但法人團體、商業利益、非政府組織及社區組織等的行為也會對健康造成很大的影響。因此這些機構及單位在維護及促進民眾健康的潛力是需要被激發鼓舞的。工會、商業、工業、學術機構及宗教領導者是有許多機會可以影響社區對健康議題的關心與興趣，且新的結盟應該是以提供促進健康來行動的。

根據世界衛生組織的文獻指出，建立健康的公共政策必須透過健康自覺、策略性計畫、跨部門行動、社區參與及革新等方法協助完成。

- 1) **健康自覺**：若要建立有力且持續的政治支持，城市計畫的活動應放在增加健康的自覺和認知，試著引出大眾對健康公眾政策的要求，並在政府部門和其他組織間創造願意制定政策的意願。
- 2) **策略性計畫**：在市議員及資深官員中提倡有效的策略性計畫可引發其對健康議題完整且長期的願景。這可鼓勵其探究各領域採行健康的公共政策的時機，同時接受這些計畫需花費數月到數年的時間來改變的事實。
- 3) **跨部門行動**：跨部門行動的機制可提供機構間對話與共事的平台，跨部門的行動機制是健康的公共政策形成的要素。
- 4) **社區參與**：社區參與機制將可連結健康的公共政策和城市居民，並提供



民眾對現行政府活動的需要、喜好及反應，提供民眾引導政策的形成及參與其應用。

- 5) **革新**：革新使我們有知識及經驗來制訂新的健康公共政策，現行政策結果、他人成功經驗的洞悉、以及短期初步行動的結果，都使政策改變的可能性提高，同時也降低政策改變的風險。

公共政策的建立目的包括：

- a) 達成城市發展之願景：這類政策的設定是針對長期目標而定，主要是對整個城市的未來期許，如健康城市即屬此例。
- b) 解決城市健康問題：此類政策比較偏重在解決城市既有的基本性問題或急迫性的問題，如：垃圾分類、污水下水道的建設。
- c) 推動示範計畫：此部分主要是針對新作法的實施或推動而建立的政策，如餐飲標示、安全通學、無菸城市的推動，這類議題不容易一開始就全面推動，因此必須以示範點的方式逐步擴大。
- d) 推動社區參與議題：都市問題的改善及推行並不只是公部門的責任，也需要社區及民眾的協助，因此公部門必須與社區進行討論及協商，透過社區參與的過程，建立符合民眾需求的政策。
- e) 改善健康城市指標現況部分城市問題必須藉由指標的監測才能發現，爲了要改善這些指標現況，必須建立相關的因應政策及計畫的推行。

參、健康城市與健康的公共政策之關係

1984年世界衛生組織（WHO）提出健康促進的理念爲使民眾增進其控制及促進健康能力的過程，其原則強調應重視社區環境的改善、培育民眾的能力與權力（empowerment）、激勵社區的參與及有效的投入，以維護及促進社區的健康。

「健康城市計畫」於1986年由世界衛生組織之歐洲辦公室提出，希望藉由健康促進及建立健康的公共政策，達到全民健康之目標。目前世界各國已有數千個城鎮加入「健康城市（社區）」之行列。健康城市之概念在於強調：公共衛生之重點應自「改變個人生活型態」取向，轉移至「建立健康的公共政策」取向，超越「健康照護」，落實「健康促進」。

健康城市強調健康決策過程的重新建構，在促進社區健康或推動以社區爲取向的服務時，政府應將權力轉移至地方層次，主要目的在於減少健康不平等，保護環境，加強社區行動，以及將健康意識置於都市政策之議程中。

世界衛生組織認爲健康城市的基本原則包括公平、永續、領域間合作及團結一致：「公平原則」的意涵是指造成人類健康傷害的因素並不僅是「貧窮」而已，由於社會與教育上的弱勢，健康政策必須在政治上支持促進公平的計畫；「永續原則」意指人類長期的健康，需建立在世界自然資源的永續利用及良好的自然與人文環境品質的基礎上；「領域間合作原則」係指各領域間的互相學習合作，進行健康影響評估，使城市計畫之附加價值最大化；



「團結一致原則」係指國際間、地區間、城市間的政治承諾，相互支持分享資源、知識、資訊和經驗。

健康城市在市府中扮演重要的角色，不僅促進當地衛生政策的創新與改變，並為公共衛生倡導一個新的方法。他們探索有效的方法將全民健康策略的原則及目標轉換到都市環境的執行上。

健康城市計畫是一種創新的過程，在政府工作中發揮著特殊的作用，它推動地方衛生政策的創新和改革，倡導新的公共衛生導向；探索在城市背景下人人享有健康策略的原則。成功的健康城市計畫最重要的結果是產生健康的公共政策，這些政策由政府部門和其他參與健康城市計畫的組織共同實行。當居所、學校、工作場所和其他城市環境背景成為更為健康的生活環境時，計畫達到了目的。

肆、如何建立健康的公共政策

一、公共政策的建立情境：

公共政策的建立情境大致上可分成四類：

a) 施政需求：

此類政策的制訂大部分是因為施政業務的推行而產生，但此部分的政策也會因施政目標的大小而有所差異。有些是單一部門的業務及施政方向，有些則進一步有跨局室或跨單位的合作。舉例來說：資源回收政策，就是為了減少廢棄物並有效利用之所產生的相關政策。

b) 增進跨部門合作

此計畫的目標在於解決城市健康問題，目標之達成並非單一部門就能夠完成，因此在相關政策建立前必須先建立政府部門間之跨部門合作機制，透過不同型態的會議來討論、產生共識，才能建立符合該城市且各部門能夠相互配合執行的政策。以台南市衛生局推動的健康飲食標示及健康餐盒設計為例，92年台南市的糖尿病死亡率躍升為第二位，為了強化糖尿病照護觀念，將健康飲食的觀念落實於日常生活中，台南市衛生局保健課與食品衛生課合作推動，採漸進式宣導，初期以連鎖餐盒及宴席飯店為主，推動餐盒健康飲食標示及健康飲食餐廳，提供外食族群健康的飲食選擇。

c) 促進社區參與

以菸害防制為例，拒菸是各縣市衛生單位經常性的業務工作，台南市社區營造協會為創造無菸環境，結合台南市部分社區，推動「無菸社區」，號召社區商店不賣菸，鼓勵民眾戒菸。為了推動這項活動，營造協會推動「無菸社區」宣導、社區戒菸日、無菸商店、創意 LOGO 設計及無菸護照部分，這就是社區積極參與政策的方式之一。

d) 革新需求

公部門在推行經常性行政業務時，必須隨時革新其推動方式與政



策。舉例來說，衛生局爲了促進心理健康，除了以往的被動訪視之外，爲建立民眾主動諮詢的機制所成立的憂鬱症防護網或自殺防治中心及勞工局與大學合作成立的就業諮詢服務網，即是屬於此類。又以台南市空地空屋自治條例的產生過程爲例：幾年前登革熱在南部地區大流行，台南市由於發展較早，許多地主移居北部，因此有許多空屋及閒置用地。這些地方長期缺乏整理，因此有許多積水容器，潛藏了引發登革熱的危機。一些對社區環境深負責任的里長們就開始與地主及市府相關單位協調這些閒置用地的處理，因此促成了台南市「空地空屋管理自治條例」的產生。

二、公共政策的類型

健康的公共政策依其屬性大致可區分爲兩種類型：一種是有立法約定的法律政策，另一種是於一般的施政政策，分別舉例說明如下：

a) 透過法律約束制訂

以台南市爲例，台南市政府 93 年的施政目標爲環境改造年，因此該年針對台南市陸續推行相關環境改造的政策及法令。透過法律所建立的相關政策可包括地方自治法及都市審議原則 2 個部分。以下舉「台南市圍牆設置都市設計審議原則」、「台南市綠建築都市設計審議原則」及「空地空屋管理自治條例」爲例。

「台南市圍牆設置都市設計審議原則」的規範主要是針對台南市各類新建、增建、改建的公共建築、公共設施及商業區原則上不得設置圍牆，確有設置需要者應採透空設計，牆面鏤空率需達 70% 以上，牆基不得高於 20 公分。其中公共建築部分，圍牆高度不得高於 120 公分、商業區不得高於 150 公分，並得經都設審議會議通過才可設置，否則將不發照。另外，其他各類使用分區，原則上不鼓勵設置圍牆，有設置需要者，牆高不得高於 180 公分，鏤空率需達 50% 以上，牆基不得高於 45 公分，否則應經審議通過才可設置。

「台南市綠建築都市設計審議原則」主要針對本市內各機關、學校，工程造价在新台幣五千萬元以上之公有新建建築物。在此原則之建築物經本市都市設計審議委員會審議報請核備前，須至少符合「綠建築解說與評估手冊」所訂定之評估指標之五項並取得候選綠建築證書，方可核備。

「空地空屋管理自治條例」的立法目的是爲改善臺南市大量空地、空屋閒置，荒蕪無人管理之都市景象，臺南市爲全國第一個制定之縣市。執行方式是於各區公所成立空地空屋處理小組、設置服務窗口利用稅捐減免、容積獎勵之獎勵機制及連續罰款強制執行之處罰機制由本府單一窗口民政局主辦。評選考核優良之區里發給獎金，各里需求基層建設列爲優先辦理，並對該區里幹事敘獎。

b) 一般施政方向與政策：

此類政策通常是各局室部門爲了推動相關業務所建立而來的，在此



分成健康、環境、社會三種議題來舉例說明：

健康議題：

- (1) 台南火車站與南市衛生局合作，於火車站月台北端設置一處吸菸專區，並勸導民眾至吸菸區內吸菸，以減少二手菸的影響，成為國內首個在開放式月台設置吸菸區的火車站。
- (2) 成立國內首個由大學協助政府與社區推廣的運動志工人力網，人力網將系統性的規劃培訓課程，希望藉由健康體能、社區運動組織等，協助社區居民建立相關運動技巧及認知，提升居民的健康運動行為。
- (3) 市府為了加強老人照護，決定成立長期照護管理中心，統合兩單位承辦人員合署辦公，爭取工作時效，提高照護效率。



環境議題：

- (1) 台南市政府計畫以最少三年的時間重新打造南市大眾運輸環境，除了添購新公車、全面換新全市 800 多面站牌外，另新建公車候車亭，並於年底安置公車動態系統-LED 資訊系統，未來也將重新調整公車路線，以符合實際要求。
- (2) 為打造府城為民眾休閒娛樂的好地方。台南市 94 年完成「台南市綠園道系統改善計畫暨自行車道系統規劃設計」，分別以休閒型及運動型為主軸，規劃出台南市五期、安平及四草三大自行車道系統。透過居民環保觀念來改善自然生態環境，安平區健康路三段自行車道於 8 月份通車，行車路線自安平陸運河岸至府平公園，全長 6.5 公里。
- (3) 台南市政府推動 2005 健康城市年，並與「國際走路上學日」活動接軌，訂 10 月 5 日為南市第一次的走路上學日，藉此機會向家長、學童宣導走路、騎自行車上學的好處，今年先舉辦一天，往後再逐年擴大舉辦



社會議題：

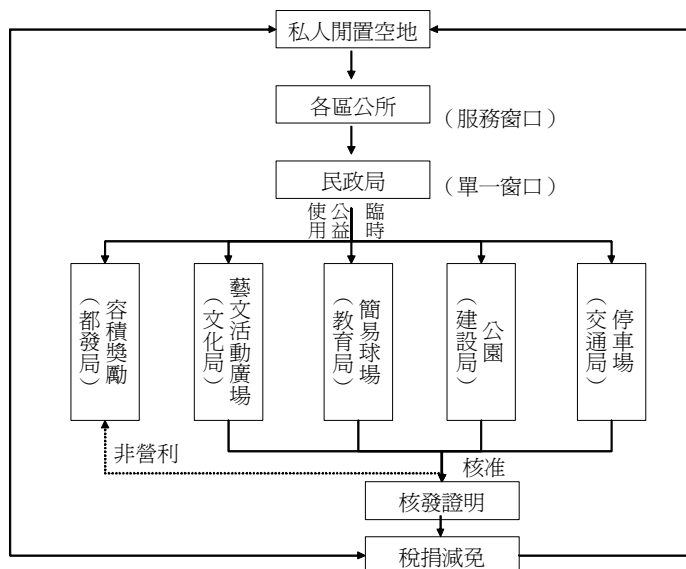
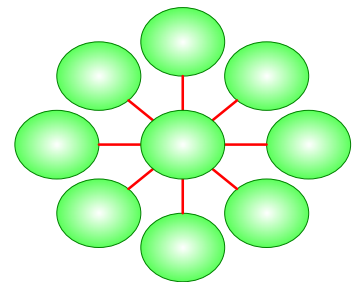
- (1) 推動府城國際化，南市古蹟景點導覽解說牌建置「三語」功能，新設解說牌模型 12 日完成，採陶板燒製，內容含中、英、日三種語文及古蹟主體特色照片，並區分古蹟等級，讓參觀民眾對古蹟的初識，從「牌」開始，預計今年 12 月中旬完成建置。
- (2) 台南市社會局在中區建國里成立全國第一個社區日間托老中心，以期解決家庭托老問題。
- (3) 社會局推動「母子鳥」計畫，建構單親家庭個案管理中心，提供弱勢婦女脫貧、照顧、住宅與生活福利措施的資源轉介及媒合。設置外籍及大陸配偶社區支援中心的「方圓計畫」，透過訪視員提供外籍配偶關懷訪視服務，協助克服文化差異，結合崇明、海冬、省躬、東光及開源國小辦理親子共讀，提升外籍配偶的閱讀能力。

三、公共政策的建立方式

政策的建立主要是透過不同型態的會議產生，以台南市健康城市計畫為例，此計畫的目標在於解決城市健康問題，目標之達成並非單一部門就能夠完成，因此在相關政策建立前必須先建立政府部門間之跨部門合作機制，透過不同型態的會議，就由討論、產生共識，才能建立符合該市且各部門能夠相互配合執行的政策。例如透過論壇、工作坊及國際研討會收集民意及需求，在工作小組會議中進行先前評估與政策研擬及討論，進而藉由推動委員會會議、共識營、組織學習營及市政會議來進行跨局室的整合討論，進而產生共識並評估政策建立的可行性。

台南市為整飾市容所建立的「見糟拆招」服務行動，清查全市廢棄招牌，運用市府現有資源與人力，主動拆除，也接受民眾申請代拆，以整飾市容並回收鐵條。台南市**好望角專案**，由都發局以全市觀點由上而下提出重要改造節點，另由社區以地區觀點由下而上提出改造點，依土地權屬分由不同權責單位負責，經由社區規劃師規劃景觀總顧問指導後發包施工，不定期公佈成果。從重要道路街角及學校、機關、公園、廣場等公共空間周邊臨街角部分著手，進行空間改造，塑造環境優美的角落，提供視野可穿透性、可供停留活動的公共開放空間，作為可供人們短暫停留、休憩、人潮疏散或活動的場所。

此外，以台南市「**空地空屋管理自治條例**」為例，其立法目的是為改善台南市大量空地、空屋，閒置、荒蕪、無人管理之都市景象，於民國 92.01.21 開始實施「空地空屋管理自治條例」，使台南市成為全國第一個制定之縣市。執行方式是於各區公所成立空地空屋處理小組、設置服務窗口利用稅捐減免、容積獎勵之獎勵機制及連續罰款強制執行之處罰機制由本府單一窗口民政局主辦。



圖一：私有土地處理流程

伍、台南市健康城市 2003-2006 建立之公共政策

本研究將收集來的相關政策資料，分為「內容」及「層次」兩大部分作探討，根據渥太華憲章，以五大原則及三組示範計畫去做進一步的探討，這五項原則分別為：(1) 立法原則：包含地方自治法、審議原則、規範及行政命令；(2) 創造支持性的環境原則：政策內容在於促進支持性環境之建立，包含物理及社會環境；(3) 引發或強化社區意識及行動原則：政策內容在於強化、引發或凝結社區共識；(4) 發展個人技巧原則：政策內容在於培養個人能力。(5) 調整服務方向：政策內容在於調整、修改、整合或擴增目前的服務方式者。

表 1：台南市健康城市政策數量一覽表

| | 健康組 | 環境組 | 社會組 |
|-----------|-----|-----|-----|
| 1.立法原則 | 2 | 20 | 2 |
| 2.創造支持性環境 | 18 | 22 | 20 |
| 3.強化社區行動 | 11 | 9 | 16 |
| 4.發展個人技巧 | 6 | 10 | 6 |
| 5.調整服務方向 | 6 | 7 | 5 |
| 合計 | 43 | 68 | 49 |

一、健康組

健康組 7 項示範計畫中的所有政策，在立法原則上只有 2 項策略及作法，在創造支持環境原則類別中，則有 18 個相關的策略及作法，而強化社區意識及行動原則也有 11 個相關的策略及作法，在發展個人技巧原則中有 6 個，在調整健康服務方向則有 6 項。其中以創造支持性環境原則為主，佔 41.9%，強化社區意識及行動原則次之，佔了 25.6%，接著是發展個人技巧原則，佔 14%，在調整健康服務方向則佔 14%，而立法原則只佔 4.7%。

若以各個示範計畫所制訂的相關政策數量而言，無菸城市計畫最多，包含了 14 項相關政策；體適能提升計畫位居第二，有 10 項相關政策；健康飲食及營養標示計畫則排名第三，有 8 項相關政策，社區防疫網計畫及長期照護品質提升計畫一起位居第四，各有 5 項相關政策，社區保健站計畫有 4 項相關政策，而憂鬱症照護計畫則僅有 2 項相關政策。

表 2：健康組政策層級一覽表

| 原則 | 示範計畫名稱 | 相關策略及作法 | 數量 |
|----|--------|-----------------|----|
| 立法 | 無菸城市計畫 | 校園菸害防制管理政策 | 2 |
| | | 成立違反菸害防制法糾舉獎金制度 | |

| | | | |
|--|-------------------|--------------------------------------|----|
| 創造 支持 性 環 境 | 社區防疫網計畫 | 成立「社區防疫義勇軍」 | 18 |
| | | 實施減害計畫，設置 28 家交換站（診所、藥局、檢驗所）協助諮詢宣導 | |
| | 社區保健站計畫 | 推動社區預防保健服務 | |
| | | 推廣衛政社區化，使社區與衛生單位、社區健康營造中心連結形成夥伴關係具回收 | |
| | | 6 社區配合「家庭醫師整合性照顧制度」 | |
| | 憂鬱症照護計畫 | 試辦『憂鬱症防治共同網』 | |
| | 長期照護品質提升計畫 | 成立『長期照護管理中心』 | |
| | 體適能提升計畫 | 規劃健走路線，設立健走標示牌 | |
| | | 建立台南市 6 行政區運動地圖 | |
| | | 規劃『觀光休閒自行車道』 | |
| | | 『體育之心』公共空間改善 | |
| | 健康飲食及營養標示計畫 | 推廣『健康飲食餐廳』 | |
| | | 推動『餐飲街』計畫 | |
| | | 推動餐飲業者的『餐飲營養標示』 | |
| 無菸城市計畫 | 將大學路規劃為『無菸街』 | | |
| | 於台南火車站月台設置『專屬吸菸區』 | | |
| | 推動『無菸社區』 | | |
| | 推動『無菸公務環境』 | | |
| 引發 / 強化 社 會 意 識 及 行 動 | 社區防疫網計畫 | 「社區防疫義勇軍」深入社區機制，建立社居防疫自主能力 | 11 |
| | | 社區志工協助登革熱疫情處理 | |
| | 社區保健站計畫 | 19 個里成立社區保健志工隊 | |
| | | 6 社區配合「家庭醫師整合性照顧制度」 | |
| | 體適能提升計畫 | 成立『運動志工人力網』 | |
| | | 20 個工作場所推動健康操 | |
| | 無菸城市計畫 | 開放社區空間辦理健康體能活動及課程 | |
| | | 組織菸害糾舉志工隊 | |
| | | 將大學路規劃為『無菸街』 | |
| | | 成立『無菸餐廳招募志工隊』 | |
| 個 人 技 巧 | 長期照護計畫 | 長期照護人力培訓計畫 | 6 |
| | | 體適能提升計畫 | |
| | 無菸城市計畫 | 加強推動菸害媒體識讀與防制課程 | |
| | | 培訓戒菸種子師資 | |
| | 里及社區參與計畫 | 計畫書撰寫培訓課程 | |
| | | 口述歷史培訓課程 | |

| | | | |
|----------------------|----------------|---------------------------------|---|
| 調整 健康 服務 方向 | 社區防疫網計畫 | 衛生局聘用八位關懷員實施「送藥到手、服藥入口、吃藥再走」管理 | 6 |
| | 憂鬱症照護計畫 | 台南市自殺個案關懷追蹤模式 | |
| | 長期照護計畫 | 提供每年 7 日的護理之家服務日數 | |
| | 體適能提升計畫 | 建置台南市 15 歲以上人口體能資料庫 | |
| | | 製作動態生活推廣及簡易運動教學 VCD，編製健康體能自助式教材 | |
| 無菸城市計畫 | 增加戒菸服務的普遍性與可近性 | | |

二、環境組

環境組 7 項示範計畫中的所有政策，在立法原則上有 20 項策略及作法，在創造支持環境原則類別中，則有 22 個相關的策略及作法，而強化社區意識及行動原則也有 9 個相關的策略及作法，在發展個人技巧原則中有 10 個，有 7 項與調整服務方向有關。其中以創造支持性環境原則為主，佔了 32.4%，立法原則次之，佔了 29.4%，接著是發展個人技巧原則佔 14.72%，強化社區意識及行動佔 13.2%，調整服務方式部分只佔 10.3%。

若以各個示範計畫所制訂的相關政策數量而言，城市綠美化計畫最多，包含了 14 項相關政策；乾淨環境計畫位居第二，有 12 項相關政策；健康學區大步走計畫則排名第三，有 10 項相關政策；污水處理計畫位居第四，有 7 項相關政策；步行通暢及騎腳踏車推動計畫及社區零廢棄計畫一起位居第五，各有 5 項相關政策，而生態化工業區計畫則僅有 3 項相關政策。

表 3：環境組政策層級一覽表

| 原則 | 示範計畫名稱 | 相關策略及作法 | 數量 |
|--------|---------------|--|----|
| 立 法 | 乾淨環境計畫 | 落實推動『台南市空地空屋管理自治條例』(92 年頒佈) | 20 |
| | | 落實推動『台南市市有空地認養維護管理辦法』(92 年頒佈) | |
| | 城市綠美化計畫 | 頒佈『綠色建築都市設計審議原則』 | |
| | | 制訂「台南市珍貴樹木保護自治條例」 | |
| | | 落實推動『台南市市有空地認養維護管理辦法』(92 年頒佈) | |
| | | 頒佈『公有公共工程生態工法都市設計審議原則』 | |
| | | 頒佈『台南市景觀防災生態池都市設計審議原則』 | |
| | 健康學區大步走計畫 | 頒佈『台南市圍牆設置都市設計審議原則』 | |
| | | 頒佈『台南市植栽綠化都市設計審議原則』 | |
| | | 修訂『台南市騎樓地設置自治條例』 | |
| | | 頒佈『台南市人行空間都市設計審議原則』 | |
| | | 頒佈『公有公共工程與公有公共建築使用可回收及再生能源與材料都市設計審議原則』 | |
| | | 頒佈『台南市基地透水率都市設計審議原則』 | |
| | 步行通暢及騎腳踏車推動計畫 | 修訂『台南市騎樓地設置自治條例』 | |
| | | 頒佈『台南市人行空間都市設計審議原則』 | |

| | | | |
|---------------|--------------------------------------|---|----|
| | 社區零廢棄計畫 | 頒佈『臺南市垃圾分類暨資源回收自治條例』推動垃圾強制分類。 台南市依廢清法第五條將廚餘公告為回收項目。 強制執行落葉堆肥，規定 2 公頃以上公園、機關及學校設置落葉堆肥場 | |
| | 污水處理計畫 | 「台南市建築物新建、增建、改建雨污(廢)水分流排水設備審查要點」全面實施雨污水分流制度 擬定「台南市污水下水道使用費徵收自治條例」 | |
| | 生態化工業區 | 透過都審機制嚴格執行區內廠商植栽綠化，推廣工業減廢及綠建築等觀念，並維護區內紅樹林之生態景觀 | |
| 建立支持性環境 | 乾淨環境計畫 | 執行『府城入口印象』工程 | 22 |
| | | 增設多處流浪狗認養場 | |
| | | 設置『流浪動物保護專線』 | |
| | | 推行『都市好望角』行動 | |
| | | 推行『見招拆招』(見糟拆招) 服務行動 | |
| | 城市綠美化計畫 | 閒置空地與廢耕農地造林 | |
| | | 規劃『植物生態園區』 | |
| | | 打造 11 處『健康社區新風貌』 | |
| | | 成為『專案造林』都市 | |
| | | 打造『綠水文化觀光城』 | |
| | | 推行『都市好望角』行動 | |
| | 健康學區大步走計畫 | 推行『百萬植樹』活動 | |
| | | 打造 11 處『健康社區新風貌』 | |
| | | 府城入口意象改造 舉辦『國際走路上學日』 | |
| 步行通暢及騎腳踏車推動計畫 | 規劃『市區公車網絡重建暨車輛新購』計畫 | | |
| | 擬定『台南市綠園道系統改善計畫暨自行車道系統規劃設計計畫』 | | |
| | 「美麗公園道」及「運河沿岸」景觀改善計畫之推動，逐步建置本市腳踏車道路網 | | |
| | 舉辦『自行車會師』活動 台南科技工業區中水道系統管線已規劃完成 | | |
| 污水處理計畫 | 執行『安平系統污水幹之管道鋪設工程』 | | |
| 生態化工業區 | 完成生態水質監測調查、設置解說牌及賞鳥台暨眺景平臺 | | |
| 引發 / 強化社會意識 | 乾淨環境計畫 | 公親義工隊拼環保當運動，還設計專屬標誌和打油詩 | 9 |
| | | 南區光明里辦公處認養黃金海岸北側沙灘，持續淨灘工作 | |
| | | 全市 147 處社區鄰里公園已由在地里長、社區理事長等人士認養 | |
| | | 辦理公園認養人觀摩會，增加社區與都市間之互動。 | |
| 步行通暢及騎腳踏車推動計畫 | 舉辦『自行車會師活動』 | | |

| | | | |
|----------------------------|--------------------------------|--|----|
| 識 及 行 動 | 健康學區大步走計畫 | 舉辦『國際走路上學日』 | |
| | 社區零廢棄計畫 | 執行『落葉歸根計畫』 | |
| | 污水處理計畫 | 南區灣裡文中 54、文小 50 學校用地設置人工濕地，透過教育訓練促使社區民眾主動參與，共同主動長期投入管理人工濕地及其週邊的自然生態園區 台南市政府於安平污水處理廠辦理民間團體參訪 | |
| 個 人 技 能 | 里及社區參與計畫 | 計畫書撰寫培訓課程 | 10 |
| | | 口述歷史培訓課程 | |
| | 社區營造 | 社區規劃師培訓 | |
| 調 整 服 務 方 向 | 乾淨環境計畫 | 設置空地空屋處理小組，加強空地空屋髒亂查報 | 7 |
| | 城市綠美化計畫 | 提供各機關及市民苗木及四季草花供民眾栽植 | |
| | | 建置台南市行道樹、珍貴樹木、公園及路燈查詢系統 | |
| | 步行通暢及騎腳踏車推動計畫 | 舉行「北門路騎樓劃設機車整齊線聯合說明會」 | |
| | 社區零廢棄計畫 | 預定於 95 年 11 月 30 日前完成巨大廢棄物處理資源回收再利用場新建工程 | |
| | 污水處理計畫 | 提高本市污水系統整體接管率，施工前皆舉辦里民說明會，一方面說明施工期間所造成之不便，另說明建設污水下水道工程及後續辦理用戶接管對生活品質之改善 | |
| 生態化工業區 | 輔導廠商開發替代能源，達到工業減廢目標，辦理各類產業知識課程 | | |

三、社會組

社會組 7 項示範計畫中的所有政策，立法原則有 2 項策略及作法；在創造支持環境原則類別中，則有 20 個相關的策略及作法；強化社區意識部分有 16 個相關的策略及作法；在發展個人技巧原則中有 6 個；而有 5 項與調整服務方向有關。所有政策以創造支持性環境原則為主，佔 40.8%；強化社區意識及行動次之，佔 32.7%；接著是發展個人技巧原則佔了 12.2%，調整服務方式部分佔 10.2%，立法原則只佔 4.1%。

若以各個示範計畫所制訂的相關政策數量而言，里及社區組織學習計畫最多，包含了 13 項相關政策；弱勢族群照顧計畫位居第二，有 11 項相關政策；產業發展計畫則排名第三，有 8 項相關政策；地方文化發展計畫位居第四，各有 5 項相關政策；社區安全維護計畫與青少年發展計畫一起位居第五，各有 4 項相關政策，而社區防災計畫則僅有 3 項相關政策。

表 4：社會組政策層級一覽表

| 原則 | 示範計畫名稱 | 相關策略及作法 | 數量 |
|--------|----------|--|----|
| 立 法 | 弱勢族群照顧計畫 | 設籍滿 6 個月以上婦女且新生兒也設籍台南市者，每胎補助 3000 元 | 2 |
| | 里及社區組織學習 | 修訂「台南市里社區活動中心設置使用管理辦法」及「台南市活動中心督導考核要點」 | |

| | | | |
|--|--|---|----|
| 創造 支持 性 環 境 | 產業發展計畫 | 新設『三語功能的古蹟景點解說牌』 | 20 |
| | | 建立『台南市觀光導覽系統』 | |
| | | 推動產業整體行銷，合作辦理配套旅遊行程活動及辦理商家英、日語課程，期以結盟、國際化提昇振商機 | |
| | | 鹿耳門溪若結合現有休閒及未來生態，將可創造出更佳的親水環境，也可提振當地產業 | |
| | | 推行『古蹟觀光巴士』 | |
| | | 運用商圈群聚效果帶動商業發展 | |
| | 社區安全維護計畫 | 擇定重要治安要點，逐年規劃建置錄影監視系統 | |
| | | 促成社區安全維護網得以建立 | |
| | 社區防災計畫 | 防災教育館宣導民眾正確防災逃生觀念 | |
| | 弱勢族群照護計畫 | 成立『社區日間托老中心』 | |
| | | 推動『母子鳥』計畫 | |
| | | 推動『方圓計畫』 | |
| | | 建立『社區照護輔導機制暨建置服務資源網』 | |
| | | 建構無障礙空間的友善環境，逐步達到「有愛無礙」環境 | |
| 地方文化發展計畫 | 好望角專案改善庭園景觀，提供來訪民眾另類文化休閒漫步之選擇 | | |
| 里及社區組織學習 | 辦理全市里長觀摩績優里（社區）活動 | | |
| | 加強里活動中心管理使用，開辦市民學苑課程及各項講座 | | |
| | 爭取到教育部補助 241 萬 8000 元辦理「親子共學英語」 | | |
| 青少年發展計畫 | 成立「YOUTH AP 青少年交流中心」，提供青少年朋友從事社區服務之媒合平台 | | |
| | 把目前使用率低的社區活動中心規劃為青少年活動場所 | | |
| 引 發 / 強 化 社 會 意 識 及 行 動 | 產業發展計畫 | 執行『五條港文化商圈造街計畫』 | 16 |
| | 社區安全維護計畫 | 「臺南市辦理遴選建立全國社區治安維護體系-績優守望相助(巡守)隊績效考核實施計畫」，辦理守望相助隊績效考核 | |
| | | 遴選績優守望相助隊 | |
| | 社區防災計畫 | 選定金華社區為九十四年實驗防災社區 | |
| | 弱勢族群照護計畫 | 12 個社區加入社區照顧輔導機制暨建置服務資源網絡 | |
| | | 設置外籍及大陸配偶社區支援中心 | |
| | | 設立社區照顧關懷據點及兒少支援據點 | |
| | | 台南市文化大學校友會捐贈 31 萬元，贊助市府茁苗計畫及製作愛心手鍊 | |
| | 後甲國中師生發起「碗米濟貧」及愛心募款活動 | | |
| 地方文化發展計畫 | 南市民間各文史團體踴躍參與地方文化館籌設計畫，爭取中央補助款挹注地方文化建設 | | |
| 里及社區組織學習 | 社區大學每學期約開 70 門課，課程規劃即以增進學員對社區或社會議題的了解與社區脈動緊密相關 | | |

| | | | |
|---------|--|---|---|
| | | 社造計劃甄選規定潛力型社區參與社造人才初階培訓，並參訪本市及外縣市社區，經驗交流學習社造觀念與方法，發展各社區文化特色 | |
| | | 成立「府城社造中心」支援輔導，持續辦理社造人才初階、進階培訓課程 定期辦理里長社區理事長研習等，里長觀摩外縣市地方建設活動及區政建設座談 | |
| | 青少年發展計畫 | 成立『青少年志願服務籃球隊』 結合民間團體(新港文教基金會、永續台灣文教基金會、行政院南部中心)辦理青少年專業培訓。 | |
| 個人技巧 | 里及社區組織學習 | 成立「府城社造中心」支援輔導，持續辦理社造人才初階、進階培訓課程 | 6 |
| | | 社造計劃甄選規定潛力型社區參與社造人才培訓 | |
| | | 計畫書撰寫培訓課程 | |
| | | 口述歷史培訓課程 | |
| | 社區規劃師培訓 | | |
| 青少年發展計畫 | 結合民間團體(新港文教基金會、永續台灣文教基金會、行政院南部中心)辦理青少年專業培訓 | | |
| 調整服務方向 | 產業發展計畫 | 科工區實施以租代售優惠開發措施 | 5 |
| | 社區防災計畫 | 95 年度預將成立 4 支社區緊急救援隊兼民間救災功能 | |
| | 地方文化發展計畫 | 召開文化觀光產業座談會討論文化產業的整合及輔導計畫 | |
| | | 建立文化局網站及無障礙網站提供更多的文化資訊傳送 持續建置網頁社區資料庫及每日社區消息電子郵件發訊，共同交流文化訊息，文化資源共用 | |

參考資料

1. Aicher J. Designing Healthy Cities : Prescriptions, Principles, and Practice. Krieger Publishing Company, Malabar, Florida. 1998.
2. Ashton J. Healthy Cities. Buckingham: Open University Press.1992.
3. WHO. Adelaide Recommendations on Healthy Public Policy. Second International Conference on Health Promotion, Adelaide, South Australia, 5-9 April 1998
4. WHO. Building a healthy city: a practitioner' s guide. Geneva, 1995.
5. WHO. WHO Healthy cities projects phase III: 1998-2002, 1997.
6. WHO. Twenty steps for development a healthy cities projects. Copenhagen, WHO regional office for Europe, 1997. 發展健康城市的二十個步驟，第三版（1997），健康城市學刊第一期，葉莉莉、黃暖晴、范郡喬譯。
7. WHO. City planning for health and sustainable development. European sustainable development and health, series 2. Geneva. 1997. 健康與永續發展

的城市規劃，世界衛生組織 健康城市學刊第二期，孔憲法、高千琇、李憲昆譯。

8. World Health Organization (WHO) :
<http://www.who.int/hia/about/glos/en/index1.html>
http://www.who.int/hpr/NPH/docs/adelaide_recommendations.pdf
9. WHO Glossary : <http://www.who.int/hia/about/glos/en/index1.html>
10. Ottawa Charter of Health Promotion. 1st International Conference on Health Promotion, Ottawa, Canada, November 1986.
11. 台南市政府 : <http://www.tncc.gov.tw/>
12. 台南市政府都發局 : <http://210.69.40.105/doc/homepage.htm>
13. 台南市健康城市 : <http://www.healthycities.ncku.edu.tw>
14. 台南市健康城市三年成果報告。
15. 台南市健康城市工作坊（二）進階課程手冊：如何建立市府之跨部門合作，台南市政府洪正中主秘演講稿。
16. 台南市健康城市工作坊（二）進階課程手冊：如何建立健康城市相關政策，台南市政府都發局李得全局長演講稿。