

拒絕健康往下沈淪 生活品質向上提昇

— 營造原住民部落及離島社區新世紀健康希望工程

/ 衛生署

為落實「健康生活化，生活健康化」之理念，行政院衛生署特別訂定『推動社區健康營造三年計畫』，希望藉由結合社區資源、活化社區健康的策略，帶動民衆熱心參與，共同營造健康之新生活，並應用社區健康行銷方法，由民衆參與訂定社區健康營造對策，以達整體社區自主性、自發性，力行健康生活之目標，創造健康的社區、溫馨的家園與美好的人生。

山地離島及原住民地區，由於醫療資源不足，加上對外交通不便、生活環境欠佳、社會文化特殊，導致當地民衆發生事故傷害、慢性肝病、痛風及酗酒之比例居高不下，平均餘命較台灣地區少10歲，死亡率也高出3至5倍，有鑑於此等問題之嚴重性，衛生署乃針對山地離島及原住民地區健康型態之特殊性、社會文化之差異性及醫療資源之有限性，推動因地制宜的部落與社區健康營造工作。預計以3年的時間，將全國57個原住民部落及離島社區，按第一年給予100萬元，第二、三年各給予40萬元的經費補助方式，共同推動社區健康營造，今年已在衆多之申請案中，審查通過共核定補助17個計畫，正式將健康營造工作推廣、落實到原住民部落及離島社區。

此外，由於本計畫具有特殊性，因

此衛生署又結合政府行政部門、專家學者及民間力量，編列3千多萬元之經費，分別在全國的北中南東4區，設置行政院衛生署部落社區健康營造推動中心，對原住民及離島地區之健康問題進行分區輔導及研究。北區設置於台北醫學院，以都市原住民健康照護及事故傷害防治為主；中區設置於中國醫藥學院，以原住民傳統醫療與生藥研究為主；南區設置於高雄醫學大學，以痛風防治及健康政策探討為主；東區設置於慈濟大學，以原住民健康行爲及生藥醫學調查為主。

另爲因應原住民日益嚴重的精神疾病及飲酒問題，也在台大醫學院設置心理衛生與飲酒問題防治推動中心；針對離島地區居民之健康問題，亦於陽明大學設置離島健康促進推動中心。希望透過共同的努力和具體的作爲，讓這項跨世紀的健康營造工程永續經營，讓山地、離島居民及原住民部落同胞真正受惠。

健康的身體是一切事業的基礎，健康的生活靠社區民衆的力行，衛生署希望能透過種種努力，以及居民的熱心參與，讓山地、離島及原住民部落之所有民衆擁有更健康、更快樂、更有尊嚴的生活。

