

運用社區組織結盟推動汐止區健康城市之經驗分享

一、前言

世界衛生組織將健康城市定義為：「不斷創造和改善社會環境，擴大社區資源，使人們能夠在履行生活的功能及發揮最大潛力的過程中相互支持。」(World Health Organization, [WHO], 1998)。要完善的建置城市居民健康及安全，必須結合地方的力量，由社區居民、政府、企業、民間團體等形成共同的意識，來發現並解決地方上與健康相關的問題而努力，以營造健康的城市，達到全民健康的目標；要達到全民均健，必須將人們的健康視為永續發展的基礎，在先進的永續模型裡，健康及生活品質已與生態環境、持續的經濟活力三足並立 (Barton, Grant, & Guise, 2003)。

Butterfoss和Kegler(2009)提出社區結盟行動理論 (Community Coalition Action Theory)，此理論指出社區結盟是社區組織一連串的發展過程，其社區組織的組成單位是個人而非組織，建立於成員間相互信任的基礎上，聯盟可以促進成員組織的所有權和建設能力，以解決無數的社區問題。社區聯盟在促進健康和福祉的社區策略中發揮著重要作用，專業人員可以為聯盟提供領導、技術援助和其他支持(Smathers, & Lobb, 2015)。

健康城市營造所探討與關心的議題不僅是個人的身體健康層次，也擴及文化生活、居住環境、社會生活、社區參與…等廣泛層面。所以健康的城市才是永續的都市，健康的社區一定得是永續社區，健康對個人、社區及城市而言皆同樣重要，而三者間之健康連結關係也愈趨緊密，有健康的城市和社區才有更健康的個人，以及更健康的下一代。

新北市汐止區(閩南語：汐止區，白話字：sek-chí-khu，臺羅：sik-tsí-khu)面積69.66平方公里，居新北市各區之第九位，是中華民國新北市的市轄區，屬於台北都會區的衛星都市。四面環山，基隆河由本區之東蜿蜒西流，由於平坦面積過於狹小，使得本區的發展頗受限制，但由於昔日出產茶葉與煤礦，並配合水路運便捷的交通，又逢大時代的需求，使得本區日漸繁榮。本區於2017年通過「世界衛生組織國際安

全社區認證中心的國際安全社區」，成為新北市第一個通過國際安全社區認證的地區；更於2018年通過西太平洋健康城市聯盟組織(AFHC)健康城市暨高齡友善城市國際認證。

二、推動步驟

(一)汐止區健康城市推動組織組成

2017年由新北市汐止健康促進協會主動發起，成立新北市汐止區健康城市推動委員會，資金來源由該協會每年向會員收取會費以支持委員會運作。由區長擔任召集人，副召集人為區公所主任秘書及新北市汐止健康促進協會理事長擔任，下設執行長（本院護理科督導）、執行秘書及文書組長；並成立三個工作小組分別為「健康服務組」、「環境生態組」、「社會安全組」，設有召集人及副召集人，組員包括區公所業務主管、同仁、里長、發展協會理事長。

推動委員會於2016年召開三次會議，第一次為汐止區健康城市推動委員會籌備會，由專家出席指導並且委員會成員於會中達共識及宣誓成為新北市第五個通過健康城市認證的行政區域；第二次討論汐止區健康城市推動委員會設置要點、汐止區健康城市發展願景、目標討論；第三次則是汐止區健康城市行動計畫、示範計畫與健康城市國際指標及本土指標之確立。另三個工作小組也分別召開會議，討論指標運作模式，以及汐止區健康城市意象Logo表決。

(二)社區健康安全問題共識

依據各式資料收集方式，整理出本區的健康問題，透過健康城市推動小組會議，由所有成員，以墨克法(Muecke)為藍圖，分別從健康服務、環境生態與社會安全三大面向，分析汐止區目前健康城市問題與民衆需求進行投票，選定總分 ≥ 480 分（評價項目 $\times$ 評分中點 $\times$ 票選人數 $= 8 \times 2 \times 30$ ）的解決方案排定社區問題優先順序(表二)。

選定的健康方案，分別為健康服務面向之「強化長者預防及延緩失能參與率」、「強化社區民衆用藥知能」；環境生態面向之「強化運動休閒設施安全」、「加強社區民衆防災能力」；與社會安全面向之「強化居家安全」、「強化社區關懷據點功能及長者參與度」、「道路環境改善」，並將社區問題逐步推動

三、結語

要完善的建置城市居民健康及安全，必須結合地方的力量，由社區居民、政府、企業、民間團體等形成共同的意識，來發現並解決地方上與健康安全相關的問題而努力，以達到全民健康的目標。本區以原來推動國際安全社區的能力及動力，進一步推動健康城市暨高齡友善城市，過程中由上到下的努力，從新北市政府衛生局的支持、輔導老師的指導、各小組成員的共識及力量的凝聚，讓我們在不負衆望下通過國際認證，但通過是個起點，為達宜居、健康、安全的居住環境之目標，本區仍須再投入具計畫性、制度性及行銷的策略，如此才能讓汐止區健康城市的魅力發光發亮。

表一、以墨克法 (Muecke) 選定社區問題優先順序

準則方案		社區對問題的瞭解	社區動機	問題的嚴重性	可利用資源	預防的效果	人力的能力	政策	快速與持續性	總和	選定方案
健康服務	1.提升社區民衆癌症篩檢涵蓋率	49	60	65	46	90	40	63	60	473	X
	2.強化長者預防及延緩失能參與率	79	79	79	79	79	79	79	79	632	V
	3.強化社區民衆用藥知能	77	77	77	77	77	77	77	77	616	V
	4.增進民衆心理健康促進	53	66	62	74	60	45	51	60	471	X
環境生態	1.提升汙水處理率	59	66	65	69	63	41	53	61	477	X
	2.強化運動休閒設施安全	84	76	75	73	77	82	69	66	602	V
	3.加強社區民衆防災能力	74	76	74	76	72	78	80	74	604	V
社會安全	1.強化居家安全	78	76	75	77	73	78	80	74	611	V
	2.強化社區關懷據點功能及長者參與度	78	76	75	80	74	79	80	76	618	V
	3.道路環境改善	83	82	90	65	71	61	80	70	602	V

四、參考資料

1. Barton, H., Grant, M., & Guise, R. (2003). Shaping neighbourhoods: a guide for health, sustainability and vitality. Taylor & Francis.
2. Butterfoss, F. D., & Kegler, M. C. (2009). The community coalition action theory. Emerging theories in health promotion practice and research, 2, 237-276.
3. Smathers, C. A., & Lobb, J. M. (2015). Extension professionals and community coalitions: Professional development opportunities related to leadership and policy, system, and environment change. Journal of Extension, 53(6), n6.
4. World Health Organization. (1998). Health promotion glossary. Retrieved from: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/64546/?sequence=3>

圖一、新北市汐止健康促進協會胡朝進理事長代表出席大會授證



圖二、健康城市證書

