

## 第三章 醫療與衛生

### 第一節、日治時期

#### 壹、醫療體系之形成

##### 一、公醫

臺灣公共衛生之概念，起始自日本殖民統治時期，推動衛生行政，建立地方醫事人員。公醫是執行公共衛生第一線的工作者，最早由後藤新平提出。公醫執行以「庄」為服務單位，最初是由日本本國調派日籍醫師來臺，1920年代後，由於總督府醫學校有不少臺籍醫師畢業，自此，使公醫有本土化趨勢。公醫並非官員，但由臺灣總督府任命，配給津貼，並為其配置工作地方，受地方首長監督開業。公醫必須研究、記錄配置區域內的衛生事務，每月呈報意見給地方官廳，並依官廳命令，擔任傳染病預防、檢疫、診斷、鑑定等。公醫除了執行近代醫療服務之外，也配合警察推展衛生行政。

下表為蘇澳地區開始推動公醫後，歷年之醫事人員紀錄。

【表 5-3-1】日治時期蘇澳地區衛生行政之醫事人員

| 年度   | 官廳層級 | 職稱 | 人員    | 日籍 | 臺籍 |
|------|------|----|-------|----|----|
| 1907 | 蘇澳   | 公醫 | 村上次一郎 | 7  | 1  |
| 1908 | 蘇澳   | 公醫 | 村上次一郎 |    |    |
| 1909 | 蘇澳   | 公醫 | 村上次一郎 |    |    |
| 1911 | 蘇澳   | 公醫 | 村上次一郎 |    |    |
| 1912 | 蘇澳   | 公醫 | 村上次一郎 |    |    |
| 1913 | 蘇澳   | 公醫 | 村上次一郎 |    |    |
| 1914 | 蘇澳   | 公醫 | 村上次一郎 |    |    |
| 1915 | 蘇澳   | 公醫 | 村上次一郎 |    |    |
| 1916 | 蘇澳   | 公醫 | 村上次一郎 |    |    |
| 1917 | 蘇澳   | 公醫 | 村上次一郎 |    |    |
| 1918 | 蘇澳   | 公醫 | 村上次一郎 |    |    |
| 1919 | 蘇澳   | 公醫 | 村上次一郎 |    |    |





| 年度   | 官廳層級 | 職稱          | 人員    | 日籍 | 臺籍 |
|------|------|-------------|-------|----|----|
| 1920 | 蘇澳郡  | 公醫          | 村上次一郎 | 8  |    |
| 1921 | 蘇澳郡  | 公醫          | 村上次一郎 | 6  |    |
| 1922 | 蘇澳郡  | 南澳公醫兼瘧疾防疫醫務 | 高田幹藏  | 7  |    |
|      |      | 蘇澳公醫        | 一番ヶ頼敦 |    |    |
| 1923 | 蘇澳郡  | 囑託番地公醫事務    | 後藤正兵衛 | 8  |    |
|      |      | 南澳公醫兼番地醫務   | 一番ヶ頼敦 |    |    |
|      |      | 南澳公醫兼番地醫務   | 高田幹藏  |    |    |
| 1925 | 蘇澳郡  | 蘇澳公醫        | 一番ヶ頼敦 | 7  | 2  |
|      |      | 大南澳公醫       | 高田幹藏  |    |    |
| 1926 | 蘇澳郡  | 蘇澳公醫        | 一番ヶ頼敦 | 8  | 2  |
|      |      | 大南澳公醫       | 高田幹藏  |    |    |
|      |      | 番地公醫        | 竹尾宗平  |    |    |
| 1927 | 蘇澳郡  | 蘇澳公醫        | 嘉村志剛  | 8  | 3  |
|      |      | 南澳公醫        | 高田幹藏  |    |    |
|      |      | 番地公醫        | 竹尾宗平  |    |    |
| 1928 | 蘇澳郡  | 蘇澳公醫        | 嘉村志剛  | 9  | 3  |
|      |      | 南澳公醫        | 高田幹藏  |    |    |
|      |      | 番地公醫        | 竹尾宗平  |    |    |
| 1929 | 蘇澳郡  | 蘇澳公醫        | 嘉村志剛  | 8  | 4  |
|      |      | 南澳公醫        | 高田幹藏  |    |    |
|      |      | 番地公醫        | 竹尾宗平  |    |    |
| 1930 | 蘇澳郡  | 蘇澳公醫        | 嘉村志剛  | 9  | 3  |
|      |      | 南澳公醫        | 藤嶺利幸  |    |    |
|      |      | 番地公醫        | 水野晃   |    |    |
| 1931 | 蘇澳郡  | 蘇澳公醫        | 嘉村志剛  | 9  | 4  |
|      |      | 南澳公醫        | 藤嶺利幸  |    |    |
|      |      | 番地公醫        | 水野晃   |    |    |



| 年度   | 官廳層級 | 職稱   | 人員   | 日籍 | 臺籍 |
|------|------|------|------|----|----|
| 1932 | 蘇澳郡  | 蘇澳公醫 | 嘉村志剛 | 8  | 4  |
|      |      | 南澳公醫 | 藤嶺利幸 |    |    |
|      |      | 番地公醫 | 水野晃  |    |    |
| 1933 | 蘇澳郡  | 蘇澳公醫 | 嘉村志剛 | 9  | 4  |
|      |      | 南澳公醫 | 藤嶺利幸 |    |    |
|      |      | 番地公醫 | 水野晃  |    |    |
| 1935 | 蘇澳郡  | 蘇澳公醫 | 嘉村志剛 | 8  | 3  |
|      |      | 南澳公醫 | 藤嶺利幸 |    |    |
|      |      | 番地公醫 | 佐藤狷介 |    |    |
| 1936 | 蘇澳郡  | 蘇澳公醫 | 嘉村志剛 | 7  | 3  |
|      |      | 南澳公醫 | 藤嶺利幸 |    |    |
|      |      | 番地公醫 | 佐藤狷介 |    |    |
| 1937 | 蘇澳郡  | 蘇澳公醫 | 嘉村志剛 | 9  | 2  |
|      |      | 南澳公醫 | 藤嶺利幸 |    |    |
|      |      | 番地公醫 | 佐藤狷介 |    |    |
| 1938 | 蘇澳郡  | 蘇澳公醫 | 嘉村志剛 | 6  | 3  |
|      |      | 南澳公醫 | 藤嶺利幸 |    |    |
|      |      | 番地公醫 | 佐藤狷介 |    |    |
| 1939 | 蘇澳郡  | 蘇澳公醫 | 嘉村志剛 | 9  | 3  |
|      |      | 南澳公醫 | 藤嶺利幸 |    |    |
|      |      | 番地公醫 | 水野晃  |    |    |

表格說明：1、無 1924 年資料。2、台灣總督府職員錄系統；網址：<http://who.ith.sinica.edu.tw/mpView.action>，2012 年 12 月 6 日、2013 年 7 月 6 日。

## 二、開業醫

開業醫即是指私人開設診所，通常有三種來源，其一，是由日本來臺執業者，或到日本習醫獲得醫專或醫科大學學位者；其二，畢業於臺灣正規醫學教育系統者，如：總督府醫學校、醫專等、臺北帝大醫學部，其三，經現地醫師考試及格者，這方面限制條件多，人數較少。

相較於宜蘭其他郡的狀況，蘇澳郡開業醫不算多，在 1930 年代僅有高平醫院的范增森醫師，以及自日本習醫返台未有院名的林秀標兩人，屬於開業醫，其餘如開設村上醫院的執業者村上次一郎，開設嘉村醫院的執業者嘉村志剛，兩人皆同時為公醫出身。<sup>32</sup>

### 三、藥劑師與藥種商

藥劑師在日本統治時期並無養成機關，最初總督府對藥劑師採用藥種商取締規則，直到 1925 年制定藥劑師法後，對藥劑師資格及職能才有明確規定。依據藥劑師法，藥劑師是依據醫師、齒科醫師、獸醫的處方而調劑者，非藥劑師不得以販賣、授與的目的調劑；以及藥劑師調劑地點應在藥局（藥房）。昔日，蘇澳庄內的藥劑師與藥商有：蘇澳堂藥房（高橋松次郎）、福田藥房、存人堂藥房（林淮巖）。<sup>33</sup>

### 四、醫療資源總覽

【表 5-3-2】記載了日治時期 1924 年至 1941 年間，醫療機關與人員的統計概況。大抵上可發現蘇澳的醫事資源並不興盛，若與羅東、宜蘭兩郡相比，蘇澳的變化明顯過於波折頻繁。1935 年以後，醫師人數才有增加趨向，1937 年以後的產婆，也才比較穩定維持在 5 人以上。就醫師人口比而言，相對於宜蘭三郡的數據，可明顯發現蘇澳的醫師人力確實較為不足，在蘇澳郡歷年的統計資料中，亦可發現僅在 1927 年至 1937 年間的醫師人口比，較為舒張。

【表 5-3-2】日治時期蘇澳醫療機關及其人員統計

| 年度   | 地區別 | 公醫 | 私醫 | 官醫 | 開業 | 公醫 | 醫 | 合計 | 齒醫 | 藥公 | 藥私 | 合計 | 產婆 | 護士 | 藥種 | 醫師對人口比 |
|------|-----|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|--------|
| 1924 | 蘇澳郡 |    | 2  |    |    | 3  |   | 3  |    |    |    |    | 2  |    | 6  | 3,906  |
| 1925 | 蘇澳郡 |    | 2  |    |    | 8  |   | 3  |    |    |    |    | 2  |    | 5  | 4,087  |
| 1926 | 蘇澳郡 |    | 2  |    |    | 1  |   | 1  |    |    |    |    | 4  |    | 7  | 4,245  |
| 1927 | 蘇澳郡 |    | 3  |    |    | 4  |   | 4  | 1  |    |    |    | 5  |    | 5  | 3,332  |
| 1928 | 蘇澳郡 |    | 3  |    |    | 4  |   | 4  | 1  |    |    |    | 6  |    | 6  | 3,539  |
| 1930 | 蘇澳郡 |    | 2  |    | 2  | 3  |   | 5  |    |    |    |    | 5  |    | 6  | 2,982  |
| 1931 | 蘇澳郡 |    | 2  |    | 1  | 3  |   | 4  |    |    |    |    | 5  |    | 5  | 3,869  |
| 1932 | 蘇澳郡 |    | 2  |    | 2  | 3  |   | 5  |    |    |    |    | 5  |    | 5  | 3,105  |
| 1933 | 蘇澳郡 |    | 2  |    | 3  | 2  |   | 5  |    |    |    |    | 4  |    | 5  | 3,167  |
| 1934 | 蘇澳郡 |    | 2  |    | 1  | 3  |   | 4  | 1  |    |    |    | 3  |    | 5  | 5,003  |

<sup>32</sup> 范燕秋，《宜蘭縣醫療衛生史》，宜蘭：宜蘭縣政府，2004 年，頁 102-104。

<sup>33</sup> 范燕秋，《宜蘭縣醫療衛生史》，宜蘭：宜蘭縣政府，2004 年，頁 111。



| 年度   | 地區別 | 公醫 | 私醫 | 官醫 | 開業 | 公醫 | 醫 | 合計 | 齒醫 | 藥公 | 藥私 | 合計 | 產婆 | 護士 | 藥種 | 醫師對人口比 |
|------|-----|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|--------|
| 1935 | 蘇澳郡 |    | 2  |    | 1  | 3  |   | 4  | 1  |    |    |    | 4  | 1  | 5  | 4,173  |
| 1936 | 蘇澳郡 |    | 2  |    | 2  | 3  |   | 5  | 1  |    |    |    | 3  | 1  |    | 3,395  |
| 1937 | 蘇澳郡 |    | 2  |    | 2  | 3  |   | 5  | 1  |    |    |    | 5  |    | 5  | 4,264  |
| 1938 | 蘇澳郡 |    | 2  |    | 2  | 3  |   | 5  | 1  |    |    |    | 5  |    | 5  | 4,269  |
| 1939 | 蘇澳郡 |    | 2  |    | 5  | 3  |   | 8  | 1  |    |    |    | 5  | 1  | 4  | 2,789  |
| 1940 | 蘇澳郡 |    | 3  |    | 2  | 3  |   | 5  | 1  |    |    |    | 6  | 2  | 4  | 4,682  |
| 1941 | 蘇澳郡 |    | 3  |    | 5  | 3  |   | 8  | 1  |    |    |    | 6  | 2  | 4  | 3,158  |

表格說明：1、無 1929 年統計資料；2、參引自：范燕秋，《宜蘭縣醫療衛生史》，頁 112-117。

## 貳、傳染病防治及其成效

### 一、法定傳染病總覽

法定傳染病是近代國家為防範傳染病影響，因此指定某些必須防治的重大傳染病。如 1896 年鼠疫流行，臺灣總督府在 10 月發布「臺灣傳染病預防規則」，指定鼠疫、天花、霍亂、痢疾、傷寒、斑疹傷寒、白喉、猩紅熱等八種傳染性疾病為法定傳染病，並明定基本防疫措施為：設立檢疫單位、隔離患者、管制交通、處理患死者以及醫師報告病例等。【表 5-3-3】為 1924 年至 1941 年蘇澳郡法定傳染病統計數據。

【表 5-3-3】日治時期蘇澳地區法定傳染病統計（單位：人）

| 年度   | 種別 | 霍亂 |   | 鼠疫 |   | 傷寒 |   | 痢疾 |   | 白喉 |   | 天花 |    | 猩紅熱 |    | 合計 |   |
|------|----|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|----|-----|----|----|---|
|      |    | 患  | 死 | 患  | 死 | 患  | 死 | 患  | 死 | 患  | 死 | 患  | 死  | 患   | 死  | 患  | 死 |
| 1924 | 蘇澳 |    |   |    |   |    |   |    |   | 3  |   |    |    |     |    | 3  |   |
| 1926 | 蘇澳 |    |   | 1  |   |    |   | 2  | 1 | 4  | 3 |    |    |     |    | 7  | 4 |
| 1927 | 蘇澳 |    |   |    |   | 1  |   |    |   |    |   |    |    |     |    | 1  |   |
| 1928 | 蘇澳 |    |   | 1  |   |    |   | 2  |   | 2  | 2 |    |    |     |    | 5  | 2 |
| 1930 | 蘇澳 | 1  | 1 |    |   | 1  |   |    |   |    |   |    |    |     |    | 2  | 1 |
| 1931 | 蘇澳 |    |   |    |   | 2  |   |    |   |    |   |    |    |     |    | 2  |   |
| 1934 | 蘇澳 |    |   |    |   | 1  |   |    |   |    |   |    | 17 | 11  | 18 | 11 |   |
| 1935 | 蘇澳 |    |   |    |   |    |   |    |   | 1  |   |    |    |     |    | 1  |   |



| 年度   | 種別 | 霍亂 |   | 鼠疫 |   | 傷寒 |   | 痢疾 |   | 白喉 |   | 天花 |   | 猩紅熱 |   | 合計 |   |
|------|----|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|-----|---|----|---|
|      |    | 患  | 死 | 患  | 死 | 患  | 死 | 患  | 死 | 患  | 死 | 患  | 死 | 患   | 死 | 患  | 死 |
| 1936 | 蘇澳 |    |   |    |   |    |   |    |   | 1  |   |    |   |     |   | 1  |   |
| 1939 | 蘇澳 |    |   |    |   |    |   | 1  | 1 | 1  |   |    |   | 1   |   | 3  | 1 |
| 1941 | 蘇澳 |    |   |    |   |    |   |    |   | 2  | 2 |    |   |     |   | 2  | 2 |

表格說明：1、無 1929 年統計資料；2、參引自：范燕秋，《宜蘭縣醫療衛生史》，頁 121-122。

## 二、天花與種痘

1896 年 1 月總督府以律令第一號公布「臺灣種痘規則」，1897 年宜蘭廳隨即據此施行天花防治，宜蘭地區其實甚少發生天花流行之事。【表 5-3-4】為蘇澳郡種痘計畫成效之數據表。

【表 5-3-4】日治時期蘇澳種痘計畫（單位：人）

| 年度   | 種別 | 總數    |       |       | 定期（一） |    | 定期（二） |     | 臨時種痘  |       | 反應 %<br>（一） | 反應 %<br>（二） |
|------|----|-------|-------|-------|-------|----|-------|-----|-------|-------|-------------|-------------|
|      |    | 合計    | +     | -     | +     | -  | +     | -   | +     | -     |             |             |
| 1925 | 日  | 81    | 51    | 30    | 42    | 5  | 2     |     | 7     | 25    | 89.36       | 100         |
|      | 臺  | 446   | 403   | 43    | 390   | 21 | 2     |     | 11    | 22    | 94.89       | 100         |
|      | 外  | 5     | 2     | 3     |       |    |       |     | 2     | 3     |             |             |
| 1926 | 日  | 499   | 263   | 236   | 41    | 5  | 3     |     | 219   | 231   | 89.13       | 100         |
|      | 臺  | 7,339 | 4,650 | 2,689 | 351   | 19 | 29    | 5   | 4,270 | 2,665 | 94.86       | 85          |
|      | 外  | 20    | 17    | 3     | 1     |    |       |     |       |       |             |             |
| 1927 | 日  |       |       |       | 33    |    |       |     |       |       | 100         |             |
|      | 臺  |       |       |       | 307   | 2  | 11    | 2   |       |       | 99.36       | 84          |
| 1928 | 日  | 82    | 82    |       | 82    |    |       |     |       |       | 100         |             |
|      | 臺  | 705   | 696   | 9     | 693   | 9  | 3     |     |       |       | 98.72       | 100         |
|      | 外  | 2     | 2     |       | 2     |    |       |     |       |       | 100         |             |
| 1930 | 日  | 127   | 79    | 48    | 47    |    | 32    | 48  |       |       | 100         | 40          |
|      | 臺  | 618   | 495   | 123   | 411   | 5  | 84    | 118 |       |       | 98.8        | 41.5        |
| 1931 | 日  | 63    | 44    | 19    | 44    | 2  |       | 17  |       |       | 95.65       |             |
|      | 臺  | 821   | 632   | 189   | 529   | 18 | 103   | 171 |       |       | 96.71       | 37.5        |

表格說明：范燕秋，《宜蘭縣醫療衛生史》，頁 133-135。



### 三、流行性腦脊髓膜炎

1918 年臺灣總督府指定流行性腦脊髓膜炎為法定傳染病，其後以 1934 年之大流行最為嚴重，臺北州除了海山郡之外，其餘各地皆被波及，蘇澳郡於當年 4 月發生有 16 起，5 月發生 2 起，共計 18 起病例。宜蘭、羅東、蘇澳三郡皆是疫區，同年 4 月宜蘭有 56 起，羅東則有 53 起，顯然蘇澳算是較為輕微的情況。當時州廳衛生課採取的防疫措施，主要是加強檢疫，增設傳染病隔離病舍，在市街庄厲行預防注射，及施行臨時清潔法等控制疫情。<sup>34</sup>

### 四、瘧疾

瘧疾是一種寄生蟲傳染病，1910 年代臺灣總督府正式展開防瘧措施。宜蘭地區是在 1917 年開始，其中重要動力是此時正值官方積極推動宜蘭地區開發，包括修建宜蘭縣鐵路工程，全面執行「理蕃政策」、鎮壓山區泰雅族，及開發蘇澳山林資源等，這些事業工程與活動皆增加瘧疾感染的機會，或引發瘧疾流行。顯示這是配合地區經營的需要，而展開防瘧工作。

下表顯示出宜蘭官廳自 1917（大正 6 年）9 月先在蘇澳庄設置防治區，施行防瘧措施的統計數據。亦即對該地日人 291 人、臺人 1561 人採血檢驗，發現日人瘧疾患者率較為偏高。該防治區至 1919（大正 8 年）底，驗血數各增至 447 人、1842 人，但帶原蟲者及瘧患皆明顯減少。

【表 5-3-5】日治時期蘇澳設置防瘧區及防瘧統計（單位：人）

| 施行地 | 採血時間 | 受傷人數 |       |       | 帶原蟲者 |    |     | 原蟲者 / 驗 % |      |      | 瘧疾患者 |   |   | 瘧患 / 人口 |      |      |
|-----|------|------|-------|-------|------|----|-----|-----------|------|------|------|---|---|---------|------|------|
|     |      | 日    | 臺     | 計     | 日    | 臺  | 計   | 日         | 臺    | 計    | 日    | 臺 | 計 | 日       | 臺    | 計    |
| 蘇澳庄 | 1917 | 291  | 1,561 | 1,854 | 9    | 91 | 100 | 3.09      | 5.82 | 5.39 | 4    | 1 | 5 | 1.13    | 0.08 | 0.22 |
|     | 1919 | 447  | 1,842 | 2,292 | 3    | 11 | 14  | 0.67      | 0.6  | 0.61 | 1    |   | 1 | 0.21    |      | 0.04 |

參考來源：范燕秋編，《宜蘭縣醫療衛生史》，頁 139。

### 五、癩病

癩病是屬於慢性傳染病，日治時期收容地點以官方機構「樂生院」為主，但亦有安置於自宅之情形，根據統計，1936 年，蘇澳於自宅診療者共有 5 人，進入樂生院收容者有 2 人；1937 年自宅診療有 6 人、入樂生院 2 人。<sup>35</sup>

<sup>34</sup> 范燕秋，《宜蘭縣醫療衛生史》，宜蘭：宜蘭縣政府，2004 年，頁 131-136。

<sup>35</sup> 范燕秋，《宜蘭縣醫療衛生史》，宜蘭：宜蘭縣政府，2004 年，頁 149。

## 參、環境衛生

### 一、下水道設施

1904年至1919年間，宜蘭廳開始施行「下水道規則」，1904年10月官廳公告宜蘭街舊名巽門，原南門下街張氏宅一帶，為施行「公共下水道」工程予以收購、拆毀。歷年修建下水道最完備的地點莫過於宜蘭街，其次是羅東街，並漸及蘇澳、大里簡、利澤簡等偏遠村莊。蘇澳更為宜蘭溪南地區較早設置之鄉鎮，於1911年開始實施，主要範圍在蘇澳街，長度大約為330間，所耗費用為477.88圓，與鄰近地區的大里簡街、利澤簡庄鄉比之下，相當能顯示出日本人對蘇澳的重視。大里簡街設於1914年，長度為82間，費用為101.5圓；另利澤簡庄，則設於1915年，有172.5間，消耗了394.03圓。

### 二、飲水設施

宜蘭廳最早的飲水設施是1913年底，吧哩沙（三星）的自來水。1920年代中期，增設蘇澳庄南方澳及羅東街羅東自來水水管，1932年，再鋪設宜蘭街之宜蘭自來水水管。南方澳飲水設施於1924年11月開始架設，正式供水時間為1924年12月，其供水區域內之戶數，約有1,605戶，人口大約5,429人。

## 肆、鴉片治療

1897年（明治30）年，臺灣總督以律令公布「臺灣阿片令」，正式實施此制度。1897年8月，宜蘭官廳依此令公布施行細則，要點包括：規定鴉片煙膏為官方專賣；經認定確定為鴉片癮者，得發給購買吸食鴉片的執照，其他人一概不得為之；凡鴉片煙膏銷售、煙具的製造與販賣、吸菸所的開設、粉末鴉片批售等，由持有政府特許執照者從事之；以及凡持有鴉片煙膏購買、吸食之特許及領有鴉片業執照者，須繳交特許費。1899年蘇澳支署當時人口3,183人，吸食鴉片者就有男154人、女34人，共計188人，吸食比為5.90%。1928（昭和3）年，殖民政府公布「臺灣新鴉片令」，開始執行鴉片煙癮斷禁及矯治，除開放部分吸食者之外，主要在這是菸癮矯治機關，由警察分期執行收容，給予醫療的解菸。

【表 5-3-6】日治時期蘇澳郡鴉片吸食及營業統計

| 年度   | 郡別 | 總數 | 臺人 |    |   | 異動 |   |   | 華人 |   | 營業特許 |    | 平均量<br>單位：刀 |
|------|----|----|----|----|---|----|---|---|----|---|------|----|-------------|
|      |    |    | 合計 | 男  | 女 | 計  | 死 | 廢 | 計  | 男 | 合計   | 批售 |             |
| 1925 | 蘇澳 | 35 | 35 | 26 | 9 | 8  | 7 | 1 |    |   | 1    |    | 0.55        |
| 1926 | 蘇澳 | 31 | 31 | 23 | 8 | 4  | 4 |   |    |   | 1    |    | 0.58        |
| 1927 | 蘇澳 | 30 | 30 | 22 | 8 | 1  | 1 |   |    |   | 1    |    | 0.6         |
| 1928 | 蘇澳 | 28 | 28 | 20 | 8 | 2  | 1 | 1 |    |   | 1    |    | 0.70        |





| 年度   | 郡別 | 總數 | 臺人 |    |   | 異動 |   |   | 華人 |   | 營業特許 |    | 平均量<br>單位：刀 |
|------|----|----|----|----|---|----|---|---|----|---|------|----|-------------|
|      |    |    | 合計 | 男  | 女 | 計  | 死 | 廢 | 計  | 男 | 合計   | 批售 |             |
| 1930 | 蘇澳 | 34 | 33 | 24 | 9 | 2  | 1 | 1 |    |   | 1    |    | 0.48        |
| 1931 | 蘇澳 | 33 | 32 | 23 | 9 | 2  | 2 |   | 1  | 1 | 1    |    | 0.55        |
| 1932 | 蘇澳 | 30 | 29 | 21 | 8 | 3  | 3 |   | 1  | 1 | 1    |    | 3.20        |
| 1933 | 蘇澳 | 30 | 29 | 21 | 8 |    |   |   | 1  | 1 | 1    |    | 3.31        |
| 1934 | 蘇澳 | 28 | 27 | 20 | 7 | 2  | 2 |   |    |   | 1    |    | 2.4         |
| 1935 | 蘇澳 | 23 | 22 | 16 | 6 | 5  | 5 |   | 1  | 1 | 1    |    | 2.2         |
| 1936 | 蘇澳 | 21 | 20 | 15 | 5 |    |   |   | 1  | 1 | 1    |    | 2.2         |
| 1937 | 蘇澳 | 20 | 19 | 15 | 4 | 1  | 1 |   | 1  | 1 | 1    |    | 2.6         |
| 1938 | 蘇澳 | 18 | 18 | 15 | 3 |    |   |   |    |   | 1    |    | 2.4         |
| 1939 | 蘇澳 | 16 | 16 | 13 | 3 | 1  | 1 |   |    |   | 1    |    | 2.11        |
| 1940 | 蘇澳 | 12 | 12 | 9  | 3 | 4  | 4 |   |    |   | 1    |    | 2.3         |
| 1941 | 蘇澳 | 10 | 10 | 7  | 3 |    |   |   |    |   | 1    |    | 2.13        |

說明：無 1929 年統計資料。

## 伍、社區保健衛生

### 一、公共浴場的形成

日治前期殖民政府以公共衛生費，利用各地溫泉開設公共浴場，作為民眾遊憩設施。1932 年宜蘭廳增設蘇澳庄經營的蘇澳浴場。

【表 5-3-7】蘇澳庄公共浴場經營紀錄

| 年度   | 名稱     | 經營者 | 入浴人數   |
|------|--------|-----|--------|
| 1932 | 蘇澳公共浴場 | 蘇澳庄 | 1,080  |
| 1933 | 蘇澳公共浴場 | 蘇澳庄 | 4,231  |
| 1934 | 蘇澳公共浴場 | 蘇澳庄 | 5,031  |
| 1935 | 蘇澳公共浴場 | 蘇澳庄 | 5,891  |
| 1936 | 蘇澳     | 蘇澳庄 | 15,280 |
| 1937 | 蘇澳     | 蘇澳庄 | 5,792  |

| 年度   | 名稱    | 經營者 | 入浴人數   |
|------|-------|-----|--------|
| 1938 | 蘇澳    | 蘇澳庄 | 3,456  |
| 1939 | 蘇澳    | 蘇澳庄 | 4,000  |
| 1940 | 蘇澳    | 蘇澳庄 | 4,200  |
| 1940 | 蘇澳碳酸泉 | 蘇澳庄 | 45,000 |

## 二、社會衛生教育活動

1920年代以後，地方官廳配合保健衛生的展開，舉辦衛生教育宣傳活動。為配合寄生蟲檢察，或防治流行性腦脊髓膜炎，運用電影、展覽、演講等多種而生動的方式宣傳衛生觀念，比較日治前期由警察強制推動，此時已較為文明，且使近代衛生知識也有較廣泛流傳。

【表 5-3-8】蘇澳社會衛生教育活動

| 舉行時間          | 地點        | 次數  | 人次     | 方式及內容            |
|---------------|-----------|-----|--------|------------------|
| 1923          | 宜蘭、羅東、蘇澳郡 | 6   | 13,300 | 電影及演講            |
| 1923.11.14-16 | 蘇澳、蘇澳避病院  |     |        | 配合寄生蟲檢查巡迴衛生展     |
| 1924          | 宜蘭、羅東、蘇澳郡 | 10  | 10,000 | 電影               |
| 1926          | 宜蘭、蘇澳     | 4   | 2,300  | 電影               |
| 1930          | 宜蘭、蘇澳     | 8   | 3,800  | 電影               |
| 1931          | 宜蘭、蘇澳     | 11  |        | 演講               |
| 1931          | 宜蘭、蘇澳     | 11  | 4,533  | 電影               |
| 1932          | 宜蘭、羅東、蘇澳  | 117 |        | 演講               |
| 1933          | 宜蘭、羅東、蘇澳  | 117 |        | 演講               |
| 1933          | 宜蘭、羅東、蘇澳  | 17  |        | 電影               |
| 1934          | 宜蘭、羅東、蘇澳  | 69  |        | 演講 – 有關流行性腦脊髓膜炎  |
| 1934          | 蘇澳        | 2   |        | 電影 – 有關流行性腦脊髓膜炎  |
| 1935          | 宜蘭、羅東、蘇澳  | 62  |        | 演講 – 傷寒、流行性腦脊髓膜炎 |
| 1935          | 宜蘭、羅東、蘇澳  | 17  |        | 電影               |
| 1935          | 宜蘭、羅東、蘇澳  | 111 |        | 演講               |
| 1936          | 宜蘭、羅東、蘇澳  | 13  |        | 電影               |
| 1936          | 宜蘭、羅東、蘇澳  | 157 |        | 演講               |

## 第二節、蘇澳戰後公共衛生發展

### 壹、蘇澳戰後行政衛生組織建立

宜蘭衛生行政是臺北縣衛生所轄下。爾後，宜蘭地方人士認為這樣的行政區劃聯繫不易，於是發起宜蘭設縣方案，至 1950 年（民國 39 年）10 月正式通過設立宜蘭縣治，同年 10 月，宜蘭通過縣治設立後，隨即於羅東地區成立縣衛生院，並陸續於宜蘭市、羅東街、蘇澳鎮、頭城鎮、礁溪鄉、壯圍鄉、員山鄉、冬山鄉、五結鄉、三星鄉、大同鄉、南澳鄉各鄉鎮設立衛生所。

然而，多數衛生所採取暫借鄉鎮公所或租用民房等方式設置，難以發揮成效。以蘇澳於 1953 年（民國 42 年）的情況而言，衛生所地點借用於鎮產，而且材質為木造，並不符合標準房屋。至 1953 年（民國 42 年），宜蘭地區共計重建羅東、礁溪、五結、頭圍、冬山等五所衛生所。1954 年（民國 43 年），再興建宜蘭市、三星、壯圍、大同、南澳五所。1961 年（民國 50 年）由於受到美援政策改變的影響，農復會隨之停止了補助計畫，經由衛生處編列預算，蘇澳、員山兩處衛生所始順利改建完成。

醫療人力狀況也一直是需要解決問題，戰後初期的宜蘭地區醫師共計 83 人，就醫療素質而言，這些醫師大多受過日治時期正規的醫學教育或者臺灣大學醫學院者為主，水平穩定，然而醫業分布仍是多偏向集中於宜蘭市，「醫事人員甄訓辦法」實施後，產生了部分未受正式醫學教育的醫師，同時重新開放醫事人員執業登記。從下附表蘇澳鎮的衛生所來看，最初醫師來源主要以甄訓為主，或者是軍醫出身，農村地區醫療資源缺乏的狀況十分迫切，也因為自西元 1947 年（民國 36 年）大幅放寬醫師資格的「醫事人員甄訓辦法」相關政策而使得醫療人員缺乏的狀況得以紓緩。

1972 年（民國 61 年）至 1975 年（民國 64 年）因為不少軍醫進入衛生所，但也同時降低了醫療品質，衛生署於 1971 年（民國 60 年）成立後，亦有規劃解決此一現象，但直到 1975 年（民國 64 年）才開始正式實施相關政策。為加速醫師的培育，便成立了陽明醫學院，其後成立成功大學醫學院，擴大招收醫學生以及學士後醫學生。因此，1980 年（民國 69 年）後開始出現了陽明醫學院畢業的醫師。雖然如此，從以下資料判斷，蘇澳地區醫師擴展的人力並未有太大的改變，政府對於醫療事業的發展影響力仍舊有限。

【表 5-3-9】蘇澳鎮歷任衛生所醫師

| 姓名  | 籍貫   | 學經歷        | 任期             |
|-----|------|------------|----------------|
| 陳一以 | —    | —          | 1954.8~1957.5  |
| 黃本源 | 臺灣宜蘭 | 日本獸醫學校、甄訓醫 | 1957.5~1983.2  |
| 康迪  | —    | 醫師特考       | 1985.4~1988.10 |



| 姓名  | 籍貫   | 學經歷   | 任期             |
|-----|------|-------|----------------|
| 朱天來 | 河南禹縣 | 軍醫    | 1989.4~1990.10 |
| 張作仁 | 臺灣宜蘭 | 陽明醫學院 | 1990.10~1991.4 |
| 徐慧琪 | 廣東焦嶺 | 陽明醫學院 | 1992.9~1993.7  |

【表 5-3-10】西元 1964 年（民國 53 年）蘇澳醫師名錄

| 機關或地區 | 姓名  | 職稱       | 學經歷      |
|-------|-----|----------|----------|
| 蘇澳港   | 吳鴻澤 | 檢疫所所長    | 平壤醫專     |
| 蘇澳漁會  | 呂盛賢 | 漁民之家衛生醫師 | 臺大醫學院    |
| 蘇澳    | 胡懷江 | 懷江醫院     | 日本大學醫學部  |
| 蘇澳    | 陳恭  | 聖光醫院     | 日治醫師考試及格 |

資料來源：吳銅編，《臺灣醫師名鑑》，臺北，1954，頁 32-41。

【表 5-3-11】蘇澳醫療資源分布（單位：人）

| 年代   | 院所數<br>(間) | 總數<br>(間) | 醫師 | 中醫 | 牙醫 | 助產士 | 護士 | 藥劑師 | 藥劑生 |
|------|------------|-----------|----|----|----|-----|----|-----|-----|
| 1957 | 13         | 17        | 7  | 3  | 4  | 3   | —  | —   | —   |
| 1968 | 15         | 24        | 9  | 2  | 2  | 5   | 2  | 3   | —   |
| 1978 | 18         | 63        | 29 | —  | 2  | 1   | 26 | 4   | 1   |
| 1987 | 19         | 156       | 43 | —  | 3  | 10  | 70 | 18  | 12  |

資料來源：《宜蘭縣衛生統計要覽》，民國 46、57、67、76 年；宜蘭區域醫療協調委員會編，《宜蘭區域醫療資源手冊》，1994，頁 5。

## 貳、傳染病的防治推展

戰後初期由於公共衛生的倒退，民間急性傳染病再度有蔓延的趨勢，因此這成為了衛生工作的主要重點。而 1960 年代因為外援，也因為戰前醫療衛生基礎的影響，防疫工作之推展相對漸有起色。

1945 年（民國 34 年）至 1950 年（民國 39 年）宜蘭地區尚隸屬於臺北縣時期，便已出現各種傳染病的紀錄，除了天花、傷寒、白喉、痢疾、腦脊髓膜炎、狂犬病、猩紅熱等傳染病之外，還有戰後及戰前投注最多心力的就是瘧疾。



由於瘧疾對外來殖民者的危害最大，隨著環境開發而容易引發流行高峰，因此即便是到美援為主的國際援助下，臺灣的防疫工作還是以瘧疾的防治為主。二次世界大戰末期，臺灣的防瘧工作受到戰爭影響而停滯一時，且因為成是人群避難疏散至鄉間，造成瘧疾流行劇增。1951年（民國40年）至1953年（民國42年）間雖然罹患瘧疾的人數最多，但宜蘭地區死亡原因僅排名第八，省政府並不一定要以瘧疾防治為第一方針，相較之下，肺結核死亡率甚至高出許多。會有此現象在於外力下的介入發展。

1948年（民國37年）4月省衛生處成立「臺灣省瘧疾研究所」，此一組織的運作特點即是經費主要來自國際組織，運作上較為自由。並有中國農村復興委員會（JCRR）、世界衛生組織（WHO）、美國國際安全總署駐華分署（MSA）等組織的支持。另外，臺灣省瘧疾研究所的相關專業有戰前的基礎，並吸收戰後美國的科學知識，得以順利防治瘧疾的蔓延。

同時，基層的防瘧組織也依序被重新建立，蘇澳的防瘧站建立於1951年（民國40年），至1952年（民國41年）止，共在宜蘭成立合計9個防瘧站。1950年代（民國39年）防瘧的進程分為籌備、攻擊、肅清、保全四個階段，攻擊的階段採取針對瘧蚊撲殺為方針，採取DDT家屋噴射計畫，最先實施計畫的就有蘇澳等六個鄉鎮。

進入監視的階段之後，蘇澳列為戒備區的社區有永春里，搜索區則有南強、朝陽里，警戒區有東澳、永樂、聖湖、新城四里，還有嚴重性較低的其他社區共計18里列為查報區。1963年（民國52年）開始，因地區瘧疾流行的降低而調整為A、B、C、D四區，A區相當於戒備區，而蘇澳永春里已降低警戒區，南強、朝陽里為B區，其餘各里則列入C區或是D區。

總結宜蘭地區的撲滅瘧疾行動，雖然達成其效果，但仍有論者認為大量的將經費與人力運用在不是最迫切防治的疫病上，反而影響其他衛生工作的實行，這是一個整體衛生計畫考量欠佳的結果。此外，DDT對生態環境的影響也是一項隱憂。

## 參、從環境衛生到環境保護的概念發展

改善環境衛生一直是政府自戰後以來一直計畫實施的政策，用以作為防治傳染疾病的方式之一，但由於時局變動、政權轉折的狀況下未有明顯進展。1950年（民國44年）至1990年（民國80年）政府因應社會的變遷將宜蘭縣地區的環境衛生分成幾個重點以確立長期改善之目標：改善飲水問題、消除都市及鄉鎮間環境髒亂問題、公害防治。

改善飲水措施主要有三個方向，公井及廁所、水質檢驗、自來水設施。公井及公共廁所部分自1964年（民國53年）開始，環境衛生署試驗所開始推動普建井廁的工程，社區公共用水系統方有明顯的擴張增設，主要是針對人數達到500人的社區興建簡易自來水、500人以下的社區則開設公用井，以下是蘇澳鎮自1958年（民國47年）以來，歷年的井廁及簡易自來水興建概況數據。

【表 5-3-12】蘇澳歷年井廁及簡易自來水興建概況

| 西元     | 公井（口） | 公廁（間） | 簡易自來水（處） |
|--------|-------|-------|----------|
| 1958 年 | —     | —     | —        |
| 1959 年 | —     | —     | —        |
| 1960 年 | —     | —     | —        |
| 1961 年 | —     | —     | —        |
| 1962 年 | —     | —     | —        |
| 1963 年 | —     | —     | —        |
| 1964 年 | 10    | 12    | —        |
| 1965 年 | —     | 1     | —        |
| 1966 年 | —     | —     | —        |
| 1967 年 | —     | —     | —        |
| 1968 年 | 55    | 81    | —        |

資料來源：《宜蘭縣衛生統計要覽》，宜蘭縣衛生局，1968 年，頁 15。

水質檢驗方面，1960 年（民國 50 年）宜蘭縣衛生局檢驗室配合飲水改善工程，陸續進行水質調查。至 1971 年（民國 60 年）間，同單位又配合「環境衛生分區實驗示範工作」，檢驗宜蘭平地 10 市鄉鎮、100 村里、水井 4008 口，這些數據都成為宜蘭地區水質調查的基礎資料。

水質在進一步的調查中，開始針對水井中的含砷量做深入檢測，乃因當時政府亦注重烏腳病的防治，雖然感染區大多位於西南沿海處，是故不能輕易將此事務孤立，於 1977 年（民國 66 年）針對數處宜蘭地區作採樣調查，蘇澳雖然沒有列入高危險的含砷量相關數據，卻仍然有應改善的檢測數據。而參考《宜蘭縣統計要覽》1975~1980 年統計資料，則有 1976 年 1~4 月的含砷調查數據：共 24 里、143 口水井，含砷里及含砷井，資料顯示皆為 0。

【表 5-3-13】蘇澳地區水質調查統計

| 西元     | 村里（里） | 水井（口） | 人口（人） | 應改善水井（口） |
|--------|-------|-------|-------|----------|
| 1975 年 | 13    | 120   | 1,105 | 70       |
| 1976 年 | —     | —     | —     | —        |
| 1977 年 | 10    | 28    | 4,538 | 20       |



| 西元     | 村里（里） | 水井（口） | 人口（人） | 應改善水井（口） |
|--------|-------|-------|-------|----------|
| 1978 年 | 9     | 72    | 3,798 | 47       |
| 1979 年 | 9     | 34    | 2,409 | 26       |
| 1980 年 | 10    | 51    | 3,895 | 23       |

資料來源：《宜蘭縣衛生統計要覽》，宜蘭縣衛生局，民國 64~69 年。

簡易自來水為配合推動用水品質改善的重要政策之一，以衛生處為執行機關，環境衛生實驗所為主辦單位，興建簡易自來水的地區主要優先考量有五個方面：因水治病之地區、核定辦理「社區發展」計畫者、貧困地區有獨立水源者、一般地區有獨立水源者、接引現有自來水系統配水管者；首要乃漸進改善供水品質。1971 年（民國 60 年）代以來，經過政策實施後改善已有相當進展，蘇澳的供水率在當時就高達了 91.06 的程度，但城鄉差距仍有一定程度的差距，這將是未來自來水持續興建的目標之一。

【表 5-3-14】民國 62 年蘇澳供水調查統計

| 西元     | 總人口    | 供水區人口  | 實際供水人口 | 普及率    |
|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1973 年 | 49,584 | 47,228 | 45,152 | 91.06% |

資料來源：《宜蘭縣統計要覽》，宜蘭縣政府主計室，民國 74-78 年。

1971 年（民國 60 年）至 1981 年（民國 70 年），宜蘭地區的社會經濟產生了重大轉變，由於北迴鐵路、北橫與北濱公路以及蘇澳港陸續開建、啟用，打通宜蘭線本身地理較封閉的環境，除了經濟發展外，另一面也改變了產業結構，從原本農漁牧一集產業為主逐漸轉型為工業經濟型態。然而這樣的轉變雖然促成地方發展繁榮但也造成局部地區的汙染問題日漸浮現。

環境汙染問題並非單一縣市的問題，而是臺灣當時整體性所面對的問題，於 1981（民國 70 年）年代，宜蘭當地以中央相關法令為基礎，並結合當時地方政府觀光建設的理念，不少的環境保護措施陸續實施。

公害防治層面上，宜蘭地區首先以空氣汙染著手。1983 年（民國 72 年），縣衛生局依據「空氣汙染防制法」，執行全國首創的「青天計畫」。針對宜蘭縣最早工業化的蘇澳鎮及冬山鄉等地，改善空氣汙染問題。蘇澳鎮永春里、聖湖里當時汙染性工廠林立，例如信大水泥聖湖廠、臺泥蘇澳廠，且多為未規劃之工業用地和住宅混和區，加上該地地形封閉，造成汙染氣體不易擴散，成為全縣落塵最高之地區，於是這些工廠都列入首要監測對象，以罰款迫使水泥廠投資防治設備以求改善，至於罰款用以編列年度預算，以補助周邊受害地區。

1975年（民國64年）起，宜蘭縣設了8個空氣落塵監測站：五結興盛村、蘇澳永春里、蘇澳漁會、宜蘭衛生局、羅東衛生所、羅東農會、東山衛生所、礁溪農會。空氣品質測定的依據分成宜蘭縣衛生局的一般區、礁溪衛生所的農業區、工業區便是設在蘇澳。1975年（民國64年）蘇澳永春里、蘇澳漁會兩得的檢測數值分別是30.51、11.7，比起宜蘭縣衛生局和礁溪農會的檢測數值4.12、4.0明顯污染嚴重，至1995年（民國84年）以來落塵質降低許多。

【表 5-3-15】蘇澳各區空氣落塵監測統計（單位：噸/平方公里/月）

| 西元    | 蘇澳永春里 | 蘇澳漁會  |
|-------|-------|-------|
| 1975年 | 30.51 | 11.7  |
| 1976年 | 23.12 | 7.58  |
| 1977年 | 28.55 | 10.23 |
| 1978年 | 33.68 | 11.09 |
| 1979年 | 27.3  | 10.38 |
| 1980年 | 22    | 14.2  |
| 1981年 | 29.5  | 13    |
| 1982年 | 31.6  | 16.2  |
| 1983年 | 25.9  | 9.8   |
| 1984年 | 19.6  | 8.8   |
| 1985年 | 26.3  | 7.9   |
| 1986年 | 28    | 8.2   |
| 1987年 | 4.9   | 5.8   |
| 1988年 | 7.4   | 10.3  |
| 1989年 | 8.08  | 8.31  |
| 1990年 | 5.06  | 6.48  |

資料來源：《宜蘭縣衛生統計要領》，宜蘭縣衛生局，民國64-84年。

廢棄物清理方面，宜蘭地區最早所實行的方法為未經處理直接掩埋，但容易造成環境污染。蘇澳所面對的問題是自蘇澳焚化爐於1983年（民國72年）開始運轉後，每天要清理宜蘭地區高達7千噸以上的垃圾量，由位當時蘇澳地區未行分類，造成處理負荷過大，焚化爐故障無法充分維修，最終於1990年（民國79年）被迫停頓使用。

另外，至1980年代除了存在既有的公害污染，還有其他具污染性的建設投資案。1986年（民國75年）的「信大水泥擴廠案」乃計畫在武荖坑上游擴建規模，當時縣政府因認為此擴



建案將造成武荖坑流域的環境破壞，是故持反對意見。

1987年（民國76年）臺塑計畫投資在利澤簡地區興建石化廠，即「六輕計畫」；另外還有臺電擬在蘇澳興建火力發電廠的建案。由於此兩項投資案，縣政府意識到當時並無環境衛生的確實依據，故委託學術機構臺大環工所為整體地區做評估，並訂定出環境品質的基準，以立成為未來污染性產業投資的指標，這個基準則稱為「宜蘭縣環保大憲章」。

宜蘭縣環保大憲章以環境品質研究案的方式在縣議會獲得支持始進行，此研究案首度對於當地自然、人文環境做深入調查，並且依據國家長期環境品質標準，另外參照國外環境保護策略做為地方執行長長遠的策略依據，而當時遇到的問題礙於地方自治尚未落實，難以完全實施。

