

112年醫院督導考核

健康管理科

高雄市政府衛生局

112年5月11日

112年度健康管理科督考方式

- ✓ 區域級以上醫院採取實地考核：高醫、高榮、高長庚、義大、國高總左營分院、小港、大同。
- ✓ 其他醫院採取書面審核，請於**112年9月30日前**提供書面資料。

112年度健康管理科督考重點

評核項目：健康管理業務（配分100分）

1.癌症篩檢：【配分30分】

2.成人預防保健暨BC肝炎篩檢：【配分20分】

3.糖尿病照護暨慢性病防治：【配分25分】

4.健康促進：【配分15分】

5.提升住院期間嬰兒之純母乳哺育率：【配分10分】

✓ 加分：自提配合本科公共衛生政策推動或活動辦理情形(配分10分，**已滿分不再加分**)

Contents

癌症篩檢

【配分30分】

癌症篩檢【配分30分】-1

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員 評核 | 說明/ 應備佐證資料 | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------|----------|---------------|--|--|---------|--|--|--------|--|--|-------|--|--|---|-------|-------|-----------------|
| 1.1 至少執行1項癌症篩檢服務 <input type="checkbox"/> 糞便潛血檢查 <input type="checkbox"/> 口腔黏膜檢查 <input type="checkbox"/> 子宮頸抹片檢查 <input type="checkbox"/> 乳房攝影檢查 | <input type="checkbox"/> 是：【4分】 <input type="checkbox"/> 否：【0分】 | ____分 | ____分 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 癌篩總量較去年同期進步或持平(少於5%內) (112(今)年篩檢量/111(去)年篩檢量) <table border="1" data-bbox="147 629 1294 1215" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #4a86e8; color: white;"> <th>癌症篩檢服務</th> <th>111年篩檢量</th> <th>112年篩檢量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>糞便潛血檢查</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>子宮頸抹片檢查</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>乳房攝影檢查</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>癌篩總量合</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>1.2 本項分數為0時，依據該院整體癌症篩檢量，酌予給分不超過4分並提出精進策略方案</p> | 癌症篩檢服務 | 111年篩檢量 | 112年篩檢量 | 糞便潛血檢查 | | | 子宮頸抹片檢查 | | | 乳房攝影檢查 | | | 癌篩總量合 | | | <input type="checkbox"/> 是：【5-20分】 <input type="checkbox"/> 否：【0-4分】 | ____分 | ____分 | 依據國健署 公布報表為準 |
| 癌症篩檢服務 | 111年篩檢量 | 112年篩檢量 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 糞便潛血檢查 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 子宮頸抹片檢查 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 乳房攝影檢查 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 癌篩總量合 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

癌症篩檢【配分30分】-2

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員 評核 | 說明/ 應備佐證資料 |
|---|---|-------------|-------------|--|
| <p>1.3.1 癌症篩檢宣導(2分) 說明：</p> <p>1.3.2 轉介符合篩檢族群之個案完成篩檢 (0.4分/案，最多給4分)</p> | <p><input type="checkbox"/>是：【1-6分】</p> <p><input type="checkbox"/>否：【0分】</p> | <p>___分</p> | <p>___分</p> | <p>1.選擇1種形式 (如影片、單張、 跑馬燈、海報等) 宣導得1分， 最多給2分</p> <p>2.請自提相關書 面資料(如附件1)</p> |

評核項目：1. 癌症篩檢-1.3.2

附件 1

____醫療院所 篩檢轉介預約服務個案記錄表 成功轉介____案

| No. | 個案姓名 身分證字號 | 個案資格查核 (符合篩檢資格) | 預約情形 (個案實際參與篩檢才予計分) | 完成 篩檢 打勾 |
|-----|---------------|--------------------|--|----------------|
| 1 | | 符合 檢查 | <input type="checkbox"/> 已預約____月____日,____院所檢查 <input type="checkbox"/> 有意願參與____月____日衛生所社區篩檢 | |
| 2 | | 符合 檢查 | <input type="checkbox"/> 已預約____月____日,____院所檢查 <input type="checkbox"/> 有意願參與____月____日衛生所社區篩檢 | |
| 3 | | 符合 檢查 | <input type="checkbox"/> 已預約____月____日,____院所檢查 <input type="checkbox"/> 有意願參與____月____日衛生所社區篩檢 | |

Contents

成人預防保健
暨
BC肝炎篩檢

【配分20分】

成人預防保健【配分5分】

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員 評核 | 說明/ 應備佐證資料 | | | | | | | | | | | | |
|---|------|----|----------|---------------|------------|---|----------|---|----------|---|------|---|---|-----------|-----------|-------------------------------|
| <p>2.1 40歲至64歲成人預防保健服務篩檢人數完成率</p> <p>完成率=今年同期檢查人數/去年同期檢查人數</p> <table border="1" data-bbox="165 601 1274 1310"> <thead> <tr> <th>完成率</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>≥110%</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>100-109.9%</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>90-99.9%</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>70-89.9%</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td><70%</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> | 完成率 | 配分 | ≥110% | 5 | 100-109.9% | 4 | 90-99.9% | 3 | 70-89.9% | 2 | <70% | 0 | <p><input type="checkbox"/>是：【2-5分】</p> <p><input type="checkbox"/>否：【0分】</p> | <p>—分</p> | <p>—分</p> | <p>依據健康促進品質管理考核資訊整理平台報表為準</p> |
| 完成率 | 配分 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ≥110% | 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100-109.9% | 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 90-99.9% | 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 70-89.9% | 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <70% | 0 | | | | | | | | | | | | | | | |

宣導事項

- 成人預防保健服務分二階段服務，請依醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項(111年3月8日修正，111年7月1日生效)辦理，並依公告之「成人預防保健服務檢查紀錄結果表單」詳實記載各項資料；加強向服務對象說明，取得其同意後於健康檢查單上簽名。倘各機構因合併其他健檢業務所需變更「成人預防保健服務檢查紀錄結果表單」格式，惟不得將原表單內容文字自行變更或刪除。
- 請依規定提供相符之成人預防保健服務內容予服務對象，如「飯前」血糖。
- 特約醫事服務機構經當地衛生局許可及健保署同意後，指派醫師及必要之醫事人員至立案之老人安養、養護機構或身心障礙福利機構、護理之家，提供健保一般門診診療業務時，經醫師專業判斷，無下列情形之一者，得提供成人預防保健服務。
 - (一) 40歲以上未滿65歲且過去3年內曾至少接受血壓、血糖、血膽固醇及三酸甘油酯四項與成人預防保健服務近乎相同之檢查項目。
 - (二) 65歲以上或55歲以上原住民，過去一年內曾至少接受血壓、血糖、血膽固醇及三酸甘油酯四項與成人預防保健服務近乎相同之檢查項目。
 - (三) 經診斷患有糖尿病、中風及心臟病之病人。

BC肝炎篩檢【配分15分】-1

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員 評核 | 說明/ 應備佐證資料 | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------|----|----------|---------------|----------|---|--------|---|--------|---|--------|---|------|---|--|-------------|-------------|--|
| <p>2.2 成人預防保健服務B、C型肝炎擴大篩檢與去年同期百分比</p> <p>今(112)年同期成人預防保健B、C型肝炎篩檢人數/ 去(111)年同期成人預防保健B、C型肝炎篩檢之人數</p> <table border="1" data-bbox="173 664 1281 1306"> <thead> <tr> <th>與去年同期百分比</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>≥110%</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>100-109%</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>90-99%</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>80-89%</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>70-79%</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td><70%</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> | 與去年同期百分比 | 配分 | ≥110% | 10 | 100-109% | 8 | 90-99% | 6 | 80-89% | 4 | 70-79% | 2 | <70% | 0 | <p><input type="checkbox"/>是：【2-10分】</p> <p><input type="checkbox"/>否：【0分】</p> | <p>___分</p> | <p>___分</p> | <p>依據健康促進 品質管理考核 資訊整理平台 報表為準</p> |
| 與去年同期百分比 | 配分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ≥110% | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100-109% | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 90-99% | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 80-89% | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 70-79% | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <70% | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BC肝炎篩檢【配分15分】-2

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員 評核 | 說明/ 應備佐證資料 |
|---|--|-------|----------|---|
| <p>2.3.1 C型肝炎防治宣導(1分) 於院內候診區電視牆或跑馬燈定期播放衛生福利部或國民健康署「C肝防治」、「預防肝癌」宣導影片單張、文字、張貼海報等。</p> <p>2.3.2 C型肝炎篩檢陽性個案追蹤或轉介完成率(4分)</p> | <input type="checkbox"/> 是：【1-5分】 <input type="checkbox"/> 否：【0分】 | ____分 | ____分 | 依據健康促進品質管理考核資訊整理平台報表為準，並請自提相關書面資料(如附件2) |

| 完成率 | 配分 |
|--------|----|
| >=100% | 4 |
| 80-99% | 3 |
| 60-79% | 2 |
| 40-59% | 1 |
| <40% | 0 |

評核項目：2. 成人預防保健暨 BC 肝炎篩檢-2.3.2

附件 2

醫療院所 C 肝篩檢轉介服務個案記錄表 成功轉介 ____ 案

| No. | 個案姓名 身分證字號 | 現住地 (轄區) | 轉介日期 | 轉介院所檢查 | 完成轉介 打勾 |
|-----|---------------|-------------|------------|--------|------------|
| 1 | | | ____月____日 | | |
| 2 | | | ____月____日 | | |
| 3 | | | ____月____日 | | |

Contents

糖尿病照護 暨 慢性病防治

【配分25分】

| | |
|-------------------------|---------------|
| <u>有</u> 加入糖尿病品質支付方案之醫院 | 考評3.1.1-3.1.5 |
| <u>無</u> 加入糖尿病品質支付方案之醫院 | 考評3.2.1-3.2.4 |

糖尿病照護暨慢性病防治【配分25分】-1

有加入糖尿病品質支付方案之醫院：3.1.1-3.1.5

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員 評核 | 說明/ 應備佐證資料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|-------------|--|----------|----|----------|----|-----------------|-----------|----|----------------|----|----------|----|-----------|-----------|----|-----------------|----|----------------|----|----------|------|--|--|--|--|
| <p>3.1.1 糖尿病人加入照護方案比率</p> <p>(1)照護率達65%</p> <p>(2)照護率<65%，依照護率及同期進步率：</p> <p>進步率=[(今年同期照護率-去年同期照護率)/去年同期照護率]x100%</p> | <p><input type="checkbox"/>是：【6分】</p> <p><input type="checkbox"/>否：依照護率及同期進步率計分【0-5分】</p> | <p>___分</p> | <p>___分</p> | <p>依據健保署最新報表為準(最終評核成績依報表採計111年7月-112年6月數據)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>照護率</th> <th>進步率</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">照護率 ≥ 55%</td> <td>進步率 ≥ 2%</td> <td>5分</td> </tr> <tr> <td>進步率 < 2%</td> <td>4分</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">35% ≤ 照護率 < 55%</td> <td>進步率 ≥ 10%</td> <td>4分</td> </tr> <tr> <td>0% ≤ 進步率 < 10%</td> <td>3分</td> </tr> <tr> <td>進步率 < 0%</td> <td>2分</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">照護率 < 35%</td> <td>進步率 ≥ 25%</td> <td>4分</td> </tr> <tr> <td>15% ≤ 進步率 < 25%</td> <td>3分</td> </tr> <tr> <td>0% ≤ 進步率 < 15%</td> <td>1分</td> </tr> <tr> <td>進步率 < 0%</td> <td>0.5分</td> </tr> </tbody> </table> | 照護率 | 進步率 | 配分 | 照護率 ≥ 55% | 進步率 ≥ 2% | 5分 | 進步率 < 2% | 4分 | 35% ≤ 照護率 < 55% | 進步率 ≥ 10% | 4分 | 0% ≤ 進步率 < 10% | 3分 | 進步率 < 0% | 2分 | 照護率 < 35% | 進步率 ≥ 25% | 4分 | 15% ≤ 進步率 < 25% | 3分 | 0% ≤ 進步率 < 15% | 1分 | 進步率 < 0% | 0.5分 | | | | |
| 照護率 | 進步率 | 配分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 照護率 ≥ 55% | 進步率 ≥ 2% | 5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 進步率 < 2% | 4分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35% ≤ 照護率 < 55% | 進步率 ≥ 10% | 4分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0% ≤ 進步率 < 10% | 3分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 進步率 < 0% | 2分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 照護率 < 35% | 進步率 ≥ 25% | 4分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 15% ≤ 進步率 < 25% | 3分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0% ≤ 進步率 < 15% | 1分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 進步率 < 0% | 0.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

糖尿病照護暨慢性病防治【配分25分】-2

有加入糖尿病品質支付方案之醫院：3.1.1-3.1.5

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員 評核 | 說明/ 應備佐證資料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------|----------|---|----------|------|----------|------|-----------------|-----------|------|----------------|------|----------|------|-----------|-----------|------|-----------------|------|----------------|------|----------|----|--|--|--|--|
| 3.1.2 糖尿病人尿液微量白蛋白檢查率 (1)檢查率達65% (2)檢查率<65%，依檢查率及同期進步率： 進步率=[(今年同期照護率-去年同期照護率)/去年同期照護率]x100% | <input type="checkbox"/> 是：【4.5分】 <input type="checkbox"/> 否：依尿液微量白蛋白檢查率及同期進步率計分【0-3.5分】 | ____分 | ____分 | 依據健保署最新報表為準(最終評核成績依報表採計111年7月-112年6月數據) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>檢查率</th> <th>進步率</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">檢查率 ≥ 55%</td> <td>進步率 ≥ 5%</td> <td>3.5分</td> </tr> <tr> <td>進步率 < 5%</td> <td>2.5分</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">25% ≤ 檢查率 < 55%</td> <td>進步率 ≥ 20%</td> <td>2.5分</td> </tr> <tr> <td>0% ≤ 進步率 < 20%</td> <td>1.5分</td> </tr> <tr> <td>進步率 < 0%</td> <td>0.5分</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">檢查率 < 25%</td> <td>進步率 ≥ 40%</td> <td>2.5分</td> </tr> <tr> <td>20% ≤ 進步率 < 40%</td> <td>1.5分</td> </tr> <tr> <td>0% ≤ 進步率 < 20%</td> <td>0.3分</td> </tr> <tr> <td>進步率 < 0%</td> <td>0分</td> </tr> </tbody> </table> | 檢查率 | 進步率 | 配分 | 檢查率 ≥ 55% | 進步率 ≥ 5% | 3.5分 | 進步率 < 5% | 2.5分 | 25% ≤ 檢查率 < 55% | 進步率 ≥ 20% | 2.5分 | 0% ≤ 進步率 < 20% | 1.5分 | 進步率 < 0% | 0.5分 | 檢查率 < 25% | 進步率 ≥ 40% | 2.5分 | 20% ≤ 進步率 < 40% | 1.5分 | 0% ≤ 進步率 < 20% | 0.3分 | 進步率 < 0% | 0分 | | | | |
| 檢查率 | 進步率 | 配分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 檢查率 ≥ 55% | 進步率 ≥ 5% | 3.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 進步率 < 5% | 2.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25% ≤ 檢查率 < 55% | 進步率 ≥ 20% | 2.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0% ≤ 進步率 < 20% | 1.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 進步率 < 0% | 0.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 檢查率 < 25% | 進步率 ≥ 40% | 2.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 20% ≤ 進步率 < 40% | 1.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0% ≤ 進步率 < 20% | 0.3分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 進步率 < 0% | 0分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

糖尿病照護暨慢性病防治【配分25分】-3

有加入糖尿病品質支付方案之醫院：3.1.1-3.1.5

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員 評核 | 說明/ 應備佐證資料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|-------------|--|----------|------|----------|------|-----------------|-----------|------|----------------|------|----------|------|-----------|-----------|------|-----------------|------|----------------|------|----------|----|--|--|--|--|--|
| <p>3.1.3 糖尿病人眼底檢查或眼底彩色攝影檢查率</p> <p>(1)檢查率達50%</p> <p>(2)檢查率<50%，依檢查率及同期進步率：</p> <p>進步率=[(今年同期照護率-去年同期照護率)/去年同期照護率]x100%</p> | <p><input type="checkbox"/>是：【4.5分】</p> <p><input type="checkbox"/>否：依眼底檢查率及同期進步率計分【0-3.5分】</p> | <p>___分</p> | <p>___分</p> | <p>依據健保署最新報表為準(最終評核成績依報表採計111年7月-112年6月數據)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>檢查率</th> <th>進步率</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">檢查率 ≥ 40%</td> <td>進步率 ≥ 8%</td> <td>3.5分</td> </tr> <tr> <td>進步率 < 8%</td> <td>2.5分</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">25% ≤ 檢查率 < 40%</td> <td>進步率 ≥ 15%</td> <td>2.5分</td> </tr> <tr> <td>0% ≤ 進步率 < 15%</td> <td>1.5分</td> </tr> <tr> <td>進步率 < 0%</td> <td>0.5分</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">檢查率 < 25%</td> <td>進步率 ≥ 25%</td> <td>2.5分</td> </tr> <tr> <td>10% ≤ 進步率 < 25%</td> <td>1.5分</td> </tr> <tr> <td>0% ≤ 進步率 < 10%</td> <td>0.3分</td> </tr> <tr> <td>進步率 < 0%</td> <td>0分</td> </tr> </tbody> </table> | 檢查率 | 進步率 | 配分 | 檢查率 ≥ 40% | 進步率 ≥ 8% | 3.5分 | 進步率 < 8% | 2.5分 | 25% ≤ 檢查率 < 40% | 進步率 ≥ 15% | 2.5分 | 0% ≤ 進步率 < 15% | 1.5分 | 進步率 < 0% | 0.5分 | 檢查率 < 25% | 進步率 ≥ 25% | 2.5分 | 10% ≤ 進步率 < 25% | 1.5分 | 0% ≤ 進步率 < 10% | 0.3分 | 進步率 < 0% | 0分 | | | | | |
| 檢查率 | 進步率 | 配分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 檢查率 ≥ 40% | 進步率 ≥ 8% | 3.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 進步率 < 8% | 2.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25% ≤ 檢查率 < 40% | 進步率 ≥ 15% | 2.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0% ≤ 進步率 < 15% | 1.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 進步率 < 0% | 0.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 檢查率 < 25% | 進步率 ≥ 25% | 2.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 10% ≤ 進步率 < 25% | 1.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0% ≤ 進步率 < 10% | 0.3分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 進步率 < 0% | 0分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

糖尿病照護暨慢性病防治【配分25分】-4

有加入糖尿病品質支付方案之醫院：3.1.1-3.1.5

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員評核 | 說明/ 應備佐證資料 |
|--|---|------|------|-------------------------|
| 3.1.4「40歲至64歲成人預防保健服務篩檢異常個案」追蹤 請說明院內針對40-64歲成健篩檢異常個案追蹤流程，並詳述如何提升民眾重視異常回診報告並就醫之措施。 | <input type="checkbox"/> 是：【0-5分】 依填報資料完整性計分 | ___分 | ___分 | 請自提相關 書面資料 (如附件3) |

評核項目：3. 糖尿病照護暨慢性病防治-3.1.4/3.2.3

附件 3

成人預防保健 40-64 歲異常個案追蹤情形

填表人：_____ 連絡電話：_____

一、請說明院內針對「成人預防保健 40-64 歲異常個案」追蹤流程。(請詳細說明，呈現方式不拘)

二、請詳述如何針對「成人預防保健 40-64 歲異常個案」，加強其健康意識，重視成健異常報告並就醫之策略。

糖尿病照護暨慢性病防治【配分25分】-5

有加入糖尿病品質支付方案之醫院：3.1.1-3.1.5

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員 評核 | 說明/ 應備佐證資料 |
|---|---|------|----------|-----------------|
| 3.1.5 代謝症候群及心血管疾病防治衛教宣導 ➤ 對象：社區民眾、到院民眾及院內人員 ➤ 議題：代謝症候群(五大指標)及心血管疾病(三高疾病自我照護及辨識腦中風等)防治 ➤ 場次：三類對象衛教宣導或介入活動至少各1場次(每場人數至少20人) | <input type="checkbox"/> 是：【5分】 <input type="checkbox"/> 否：依宣導情形酌情計分【0-2分】 | ___分 | ___分 | 請自提相關書面資料(如附件4) |

評核項目：3. 糖尿病照護暨慢性病防治-3.1.5/3.2.4

附件 4

代謝症候群及心血管疾病防治衛教宣導或介入活動成果

● 活動紀錄及照片

| | |
|----------------|-------|
| 衛教(活動)主題：_____ | |
| 時間： | 活動地點： |
| 活動對象：社區民眾 | 參加人數： |
| 照片 1 | 照片 2 |

糖尿病照護暨慢性病防治【配分25分】-6

無加入糖尿病品質支付方案之醫院：3.2.1-3.2.4

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員 評核 | 說明/ 應備佐證資料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------|-------------|--|----------|------|----------|------|-----------------|-----------|------|----------------|------|----------|------|-----------|-----------|------|-----------------|------|----------------|----|----------|------|--|--|--|--|
| <p>3.2.1 糖尿病人尿液微量白蛋白檢查率</p> <p>(1)檢查率達65%</p> <p>(2)檢查率<65%，依檢查率及同期進步率：</p> <p>進步率=[(今年同期照護率-去年同期照護率)/去年同期照護率]x100%</p> | <p><input type="checkbox"/>是：【7.5分】</p> <p><input type="checkbox"/>否：依尿液微量白蛋白檢查率及同期進步率計分【0-6.5分】</p> | <p>___分</p> | <p>___分</p> | <p>依據健保署最新報表為準(最終評核成績依報表採計111年7月-112年6月數據)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" data-bbox="96 619 1337 1372"> <thead> <tr> <th data-bbox="96 619 565 701">檢查率</th> <th data-bbox="565 619 1116 701">進步率</th> <th data-bbox="1116 619 1337 701">配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="96 701 565 851" rowspan="2">檢查率 ≥ 55%</td> <td data-bbox="565 701 1116 775">進步率 ≥ 5%</td> <td data-bbox="1116 701 1337 775">6.5分</td> </tr> <tr> <td data-bbox="565 775 1116 851">進步率 < 5%</td> <td data-bbox="1116 775 1337 851">4.5分</td> </tr> <tr> <td data-bbox="96 851 565 1075" rowspan="3">25% ≤ 檢查率 < 55%</td> <td data-bbox="565 851 1116 925">進步率 ≥ 20%</td> <td data-bbox="1116 851 1337 925">4.5分</td> </tr> <tr> <td data-bbox="565 925 1116 999">0% ≤ 進步率 < 20%</td> <td data-bbox="1116 925 1337 999">2.5分</td> </tr> <tr> <td data-bbox="565 999 1116 1075">進步率 < 0%</td> <td data-bbox="1116 999 1337 1075">1.5分</td> </tr> <tr> <td data-bbox="96 1075 565 1372" rowspan="4">檢查率 < 25%</td> <td data-bbox="565 1075 1116 1149">進步率 ≥ 40%</td> <td data-bbox="1116 1075 1337 1149">4.5分</td> </tr> <tr> <td data-bbox="565 1149 1116 1223">20% ≤ 進步率 < 40%</td> <td data-bbox="1116 1149 1337 1223">2.5分</td> </tr> <tr> <td data-bbox="565 1223 1116 1298">0% ≤ 進步率 < 20%</td> <td data-bbox="1116 1223 1337 1298">1分</td> </tr> <tr> <td data-bbox="565 1298 1116 1372">進步率 < 0%</td> <td data-bbox="1116 1298 1337 1372">0.5分</td> </tr> </tbody> </table> | 檢查率 | 進步率 | 配分 | 檢查率 ≥ 55% | 進步率 ≥ 5% | 6.5分 | 進步率 < 5% | 4.5分 | 25% ≤ 檢查率 < 55% | 進步率 ≥ 20% | 4.5分 | 0% ≤ 進步率 < 20% | 2.5分 | 進步率 < 0% | 1.5分 | 檢查率 < 25% | 進步率 ≥ 40% | 4.5分 | 20% ≤ 進步率 < 40% | 2.5分 | 0% ≤ 進步率 < 20% | 1分 | 進步率 < 0% | 0.5分 | | | | |
| 檢查率 | 進步率 | 配分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 檢查率 ≥ 55% | 進步率 ≥ 5% | 6.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 進步率 < 5% | 4.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25% ≤ 檢查率 < 55% | 進步率 ≥ 20% | 4.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0% ≤ 進步率 < 20% | 2.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 進步率 < 0% | 1.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 檢查率 < 25% | 進步率 ≥ 40% | 4.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 20% ≤ 進步率 < 40% | 2.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0% ≤ 進步率 < 20% | 1分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 進步率 < 0% | 0.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

糖尿病照護暨慢性病防治【配分25分】-7

無加入糖尿病品質支付方案之醫院：3.2.1-3.2.4

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員 評核 | 說明/ 應備佐證資料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----------|-----------|--|----------|------|----------|------|-----------------|-----------|------|----------------|------|----------|------|-----------|-----------|------|-----------------|------|----------------|----|----------|------|--|--|--|--|--|
| <p>3.2.2 糖尿病人眼底檢查或眼底彩色攝影檢查率</p> <p>(1)檢查率達50%</p> <p>(2)檢查率<50%，依檢查率及同期進步率：</p> <p>進步率=[(今年同期照護率-去年同期照護率)/去年同期照護率]x100%</p> | <p><input type="checkbox"/>是：【7.5分】</p> <p><input type="checkbox"/>否：依眼底檢查率及同期進步率計分【0-6.5分】</p> | <p>—分</p> | <p>—分</p> | <p>依據健保署最新報表為準(最終評核成績依報表採計111年7月-112年6月數據)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>檢查率</th> <th>進步率</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">檢查率 ≥ 40%</td> <td>進步率 ≥ 8%</td> <td>6.5分</td> </tr> <tr> <td>進步率 < 8%</td> <td>4.5分</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">25% ≤ 檢查率 < 40%</td> <td>進步率 ≥ 15%</td> <td>4.5分</td> </tr> <tr> <td>0% ≤ 進步率 < 15%</td> <td>2.5分</td> </tr> <tr> <td>進步率 < 0%</td> <td>1.5分</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">檢查率 < 25%</td> <td>進步率 ≥ 25%</td> <td>4.5分</td> </tr> <tr> <td>10% ≤ 進步率 < 25%</td> <td>2.5分</td> </tr> <tr> <td>0% ≤ 進步率 < 10%</td> <td>1分</td> </tr> <tr> <td>進步率 < 0%</td> <td>0.5分</td> </tr> </tbody> </table> | 檢查率 | 進步率 | 配分 | 檢查率 ≥ 40% | 進步率 ≥ 8% | 6.5分 | 進步率 < 8% | 4.5分 | 25% ≤ 檢查率 < 40% | 進步率 ≥ 15% | 4.5分 | 0% ≤ 進步率 < 15% | 2.5分 | 進步率 < 0% | 1.5分 | 檢查率 < 25% | 進步率 ≥ 25% | 4.5分 | 10% ≤ 進步率 < 25% | 2.5分 | 0% ≤ 進步率 < 10% | 1分 | 進步率 < 0% | 0.5分 | | | | | |
| 檢查率 | 進步率 | 配分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 檢查率 ≥ 40% | 進步率 ≥ 8% | 6.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 進步率 < 8% | 4.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25% ≤ 檢查率 < 40% | 進步率 ≥ 15% | 4.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0% ≤ 進步率 < 15% | 2.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 進步率 < 0% | 1.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 檢查率 < 25% | 進步率 ≥ 25% | 4.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 10% ≤ 進步率 < 25% | 2.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0% ≤ 進步率 < 10% | 1分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 進步率 < 0% | 0.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

糖尿病照護暨慢性病防治【配分25分】-8

無加入糖尿病品質支付方案之醫院：3.2.1-3.2.4

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員評核 | 說明/ 應備佐證資料 |
|---|---|------|------|-------------------------|
| 3.2.3 「40歲至64歲成人預防保健服務篩檢異常個案」追蹤 請說明院內針對40-64歲成健篩檢異常個案追蹤流程，並詳述如何提升民眾重視異常回診報告並就醫之措施。 | <input type="checkbox"/> 是：【0-5分】 依填報資料完整性計分 | ___分 | ___分 | 請自提相關 書面資料 (如附件3) |

評核項目：3. 糖尿病照護暨慢性病防治-3.1.4/3.2.3

附件 3

成人預防保健 40-64 歲異常個案追蹤情形

填表人：_____ 連絡電話：_____

一、請說明院內針對「成人預防保健 40-64 歲異常個案」追蹤流程。(請詳細說明，呈現方式不拘)

二、請詳述如何針對「成人預防保健 40-64 歲異常個案」，加強其健康意識，重視成健異常報告並就醫之策略。

糖尿病照護暨慢性病防治【配分25分】-9

無加入糖尿病品質支付方案之醫院：3.2.1-3.2.4

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員評核 | 說明/ 應備佐證資料 |
|---|---|------|------|-----------------|
| 3.2.4 代謝症候群及心血管疾病防治衛教宣導 ➤ 對象：社區民眾、到院民眾及院內人員 ➤ 議題：代謝症候群(五大指標)及心血管疾病(三高疾病自我照護及辨識腦中風等)防治 ➤ 場次：三類對象衛教宣導或介入活動至少各1場次(每場人數至少20人) | <input type="checkbox"/> 是：【5分】 <input type="checkbox"/> 否：依宣導情形酌情計分【0-2分】 | ___分 | ___分 | 請自提相關書面資料(如附件4) |

評核項目：3. 糖尿病照護暨慢性病防治-3.1.5/3.2.4

附件 4

代謝症候群及心血管疾病防治衛教宣導或介入活動成果

● 活動紀錄及照片

| | |
|----------------|-------|
| 衛教(活動)主題：_____ | |
| 時間： | 活動地點： |
| 活動對象：社區民眾 | 參加人數： |
| 照片 1 | 照片 2 |

Contents

健康促進

【配分15分】

健康促進【配分15分】-1

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員評核 | 說明/ 應備佐證資料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|-------------|-------|---------------|----------------|------|---------------|------|-------|----|--------|----|-------|-------------|---------------|-------|-----------|----|---|-------------|-------------|----------------------------------|--|--|--|
| <p>4.1.1 辦理院內員工運動與營養議題教育課程至少1場，每次至少1小時。</p> <table border="1" data-bbox="219 482 1149 805"> <thead> <tr> <th>員工參加比率</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>達100%</td> <td>1分</td> </tr> <tr> <td>80%≤參加比率< 100%</td> <td>0.8分</td> </tr> <tr> <td>70%≤參加比率< 80%</td> <td>0.5分</td> </tr> <tr> <td>70%以下</td> <td>0分</td> </tr> </tbody> </table> <p>4.1.2 辦理院內員工失智症預防教育課程至少1場，每次至少1小時，員工參加課程後加入失智友善天使。</p> <table border="1" data-bbox="219 982 1149 1305"> <thead> <tr> <th>員工參加比率</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>達90%</td> <td>2分</td> </tr> <tr> <td>60%≤參加比率< 90%</td> <td>1分</td> </tr> <tr> <td>參加比率< 60%</td> <td>0分</td> </tr> </tbody> </table> | 員工參加比率 | 配分 | 達100% | 1分 | 80%≤參加比率< 100% | 0.8分 | 70%≤參加比率< 80% | 0.5分 | 70%以下 | 0分 | 員工參加比率 | 配分 | 達90% | 2分 | 60%≤參加比率< 90% | 1分 | 參加比率< 60% | 0分 | <p><input type="checkbox"/> 是：【1-3分】</p> <p><input type="checkbox"/> 否：【0分】</p> | <p>___分</p> | <p>___分</p> | <p>請自提相關 書面資料 (如附件5)</p> | | | |
| 員工參加比率 | 配分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 達100% | 1分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 80%≤參加比率< 100% | 0.8分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 70%≤參加比率< 80% | 0.5分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 70%以下 | 0分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 員工參加比率 | 配分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 達90% | 2分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60%≤參加比率< 90% | 1分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 參加比率< 60% | 0分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>一、院內員工教育訓練：（議題1-運動與營養、議題2-失智症預防）</p> <p>院內員工：___人，參加人數：___人，參加率：___%，場次如下：</p> <table border="1" data-bbox="1411 1096 2430 1368"> <thead> <tr> <th>編號</th> <th>日期</th> <th>時間</th> <th>地點</th> <th>講師</th> <th>講題</th> <th>參加人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>例:3/5</td> <td>10:00-11:00</td> <td>本院</td> <td>蘇00醫師</td> <td>認識失智症</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>...</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | | | 編號 | 日期 | 時間 | 地點 | 講師 | 講題 | 參加人數 | 1 | 例:3/5 | 10:00-11:00 | 本院 | 蘇00醫師 | 認識失智症 | 25 | ... | | | | | | |
| 編號 | 日期 | 時間 | 地點 | 講師 | 講題 | 參加人數 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 例:3/5 | 10:00-11:00 | 本院 | 蘇00醫師 | 認識失智症 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

健康促進【配分15分】-2

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員評核 | 說明/ 應備佐證資料 |
|--|--|-----|------|-----------------|
| 4.2.1 辦理社區民眾、院內病友/家屬/照護者運動與營養講座或活動至少1場，每場至少20人。若為講座每次課程至少1小時。 | <input type="checkbox"/> 是：【2分】 <input type="checkbox"/> 否：【0分】 | __分 | __分 | 請自提相關書面資料(如附件5) |
| 4.2.2 辦理社區民眾、院內病友/家屬/照護者失智症預防教育課程至少1場，每場至少20人，民眾、病友/家屬/照護者參加課程後加入失智友善天使。 | <input type="checkbox"/> 是：【2分】 <input type="checkbox"/> 否：【0分】 | __分 | __分 | 請自提相關書面資料(如附件5) |

二、社區民眾、院內病友/家屬/照顧者衛教講座或宣導：

(議題1-運動與營養、議題2-失智症預防) 共辦理__場，合計__人

| 編號 | 日期 | 時間 | 地點 | 對象 | 參加人數 | 宣導方式 |
|-----|-------|-------------|----------|---|------|---|
| 1 | 例:5/2 | 10:00-11:00 | 00里民活動中心 | <input type="checkbox"/> 社區民眾 <input type="checkbox"/> 院內病友/家屬/照顧者 | 30 | <input type="checkbox"/> 衛教講座 <input type="checkbox"/> 設攤宣導 <input type="checkbox"/> 其他____ |
| ... | | | | | | |

三、招募失智友善天使：

院內員工：__人，社區民眾、院內病友/家屬/照顧者共__人

| 年齡 | 11-20 | | 21-30 | | 31-40 | | 41-50 | | 51-60 | | 61-70 | | 71-80 | | >80 | 年齡未知 | 合計 | |
|----|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-----|------|----|---|
| 性別 | 男 | 女 | 男 | 女 | 男 | 女 | 男 | 女 | 男 | 女 | 男 | 女 | 男 | 女 | 男 | 女 | 男 | 女 |
| 人數 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

健康促進【配分15分】-3

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員 評核 | 說明/ 應備佐證資料 |
|---|--|------|----------|------------------------------|
| 4.3 於院所內張貼或播放本局提供長者功能評估(ICOPE)宣導素材(單張、海報或影片)，宣導Line@及ICOPE識能，以提升民眾對長者功能評估(ICOPE)認知。 | <input type="checkbox"/> 是：【2分】 <input type="checkbox"/> 否：【0分】 | ___分 | ___分 | 單張、海報、影片由本局另行提供；依成果表提報(如附件5) |
| 4.3.1 鼓勵未加入Line@之65歲以上長者註冊長者量六力Line@APP至少10位。 | <input type="checkbox"/> 是：【3分】 <input type="checkbox"/> 否：【0分】 | ___分 | ___分 | 註冊人數及成果照片(如附件5) |

四、執行長者功能評估成果

- 於院所內張貼或播放長者功能評估(ICOPE)相關單張、海報、影片

| | |
|------------|-----|
| 照片 | 照片 |
| 說明：(例-候診區) | 說明： |

- 於註冊 Line@量六力 APP：_____位

| 序號 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 姓名 | | | | | | | | | | |
| 註冊日期 | | | | | | | | | | |
| 個人代碼 | | | | | | | | | | |

| | |
|------------------------|-----|
| 照片 | 照片 |
| 說明：協助長者註冊 Line@量六力 APP | 說明： |

健康促進【配分15分】-4

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員 評核 | 說明/ 應備佐證資料 |
|--|---|-------------|-------------|------------------------|
| <p>4.4 參與健康醫院自評說明會暨教育訓練，完成填報「健康醫院2.0自評及意見表」。</p> <p>註：已參與健康醫院認證通過者不需填報</p> | <p><input type="checkbox"/>是：【3分】</p> <p><input type="checkbox"/>否：【0分】</p> <p><input type="checkbox"/>已通過健康醫院認證：【3分】</p> | <p>___分</p> | <p>___分</p> | <p>書面資料 (如附件5)</p> |

五、成果：填報「健康醫院 2.0 自評及意見表」(電子檔下載 <https://reurl.cc/Rv7oAg>) ↕

完成填報(Email 至 hlin@kcg.gov.tw) ↕

未完成 ↕

通過健康醫院認證不需填報 ↕

Contents

提升住院期間嬰兒
之純母乳哺育率

【配分10分】

提升住院期間嬰兒之純母乳哺育率【配分10分】-1

有接生的醫院：請依成功母乳哺育十大措施推動並定期紀錄純母乳哺育情形

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員 評核 | 說明/ 應備佐證資料 | | | | | | | | |
|--|--------|----|--------------------|---------------|-----------------------------|----|-----------------|----|---|-------------|-------------|---|
| <p>5-1. 住院期間嬰兒之純母乳哺育率</p> <table border="1" data-bbox="173 544 1276 925"> <thead> <tr> <th>純母乳哺育率</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>純母乳哺育率 $\geq 30\%$</td> <td>8分</td> </tr> <tr> <td>$30\% >$ 純母乳哺育率 $\geq 20\%$</td> <td>4分</td> </tr> <tr> <td>純母乳哺育率 $< 20\%$</td> <td>0分</td> </tr> </tbody> </table> <p>純母乳的定義：從出生到出院(入住)前未添加母乳之外食物(如：葡萄糖水、配方奶及飲料等)，故餵食葡萄糖水測試嬰兒吞嚥功能即不得列為純母乳哺育，但若為醫療必要之處置，並不違反純母乳哺育之原則，不需排除於計算分母群體。另因醫療因素(以WHO/UNICEF，2009年公告之項目為準則且有醫師診視紀錄或處方)而添加母乳代用品，並不違反純母乳哺育之原則，不需自母數中排除計算，惟期間母親仍持續哺餵母乳仍可視為純母乳哺育。</p> | 純母乳哺育率 | 配分 | 純母乳哺育率 $\geq 30\%$ | 8分 | $30\% >$ 純母乳哺育率 $\geq 20\%$ | 4分 | 純母乳哺育率 $< 20\%$ | 0分 | <p><input type="checkbox"/> 是：【4-8分】 <input type="checkbox"/> 否：【0分】</p> | <p>___分</p> | <p>___分</p> | <p>依報表填報(採計112年1至112年9月之數據)(如附件6-1、附件6-2)</p> |
| 純母乳哺育率 | 配分 | | | | | | | | | | | |
| 純母乳哺育率 $\geq 30\%$ | 8分 | | | | | | | | | | | |
| $30\% >$ 純母乳哺育率 $\geq 20\%$ | 4分 | | | | | | | | | | | |
| 純母乳哺育率 $< 20\%$ | 0分 | | | | | | | | | | | |

提升住院期間嬰兒之純母乳哺育率【配分10分】-2

評核項目：5. 提升住院期間嬰兒之純母乳哺育率-5.1

附件 6-1

112 年醫療院所住院期間母乳哺育率統計表

| 項目 月份 | 當月活產數 (當月入住嬰兒)(A)(扣除 人數及原因 請填寫附表) | 純母乳率 | | 混合母乳 (母乳+配方奶) | | 純配方奶 | |
|----------|--|------|----------|------------------|----------|------|----------|
| | | 人數 | % | 人數 | % | 人數 | % |
| | | B | B/A*100% | C | C/A*100% | D | D/A*100% |
| 填寫範例 | 15 | 8 | 53.3% | 6 | 40.0% | 1 | 6.7% |
| 1 月 | | | | | | | |
| 2 月 | | | | | | | |
| 3 月 | | | | | | | |
| 4 月 | | | | | | | |
| 5 月 | | | | | | | |
| 6 月 | | | | | | | |
| 7 月 | | | | | | | |
| 8 月 | | | | | | | |
| 9 月 | | | | | | | |
| 10 月 | | | | | | | |
| 11 月 | | | | | | | |
| 12 月 | | | | | | | |
| 總計 | | | | | | | |

112 年醫療院所住院期間母乳哺育率排除個案統計表

附件 6-2

| 項目 月份 | 當月實際 活產數 (B) | 當月活產扣除 | |
|----------|--------------------|---------------|----------------------------|
| | | 活產扣除人數 (C) | 活產扣除原因 |
| 填寫範例 | 16 | 1 | 1/20 先天性心臟病轉出至 XX 醫院做進一步檢查 |
| 1 月 | | | |
| 2 月 | | | |
| 3 月 | | | |
| 4 月 | | | |
| 5 月 | | | |
| 6 月 | | | |
| 7 月 | | | |
| 8 月 | | | |
| 9 月 | | | |
| 10 月 | | | |
| 11 月 | | | |
| 12 月 | | | |
| 總計 | 0 | 0 | |

提升住院期間嬰兒之純母乳哺育率【配分10分】-3

有接生的醫院：請依成功母乳哺育十大措施推動並定期紀錄純母乳哺育情形

| 評核項目 | 評核標準 | 自評 | 委員 評核 | 說明/ 應備佐證資料 | | | | | | |
|---|------|----|----------|---------------|---|----|---|-------------|-------------|--------------------------|
| <p>5-2. 辦理孕產婦母乳哺育技能課程</p> <p>針對門診產檢孕婦或院內生產產婦，辦理至少2場次母乳哺育相關衛教講座，著重在技巧之示範與演練(產前可運用假乳房、假嬰兒等實際演練)，並須有執行之辦理成果。每場次至少8-10人，至少為50分鐘課程。</p> <table border="1" data-bbox="150 829 884 1068"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>2分</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1分</td> </tr> </tbody> </table> | 場次 | 配分 | 2 | 2分 | 1 | 1分 | <p><input type="checkbox"/>是：【1-2分】</p> <p><input type="checkbox"/>否：【0分】</p> <p>___分</p> | <p>___分</p> | <p>___分</p> | <p>依成果表填報 (如附件7)</p> |
| 場次 | 配分 | | | | | | | | | |
| 2 | 2分 | | | | | | | | | |
| 1 | 1分 | | | | | | | | | |

評核項目：5. 提升住院期間嬰兒之純母乳哺育率-5.2 附件7

母乳哺育推廣活動成果

● 辦理孕產婦母乳哺育技能課程：共辦理___場，合計___人

| 編號 | 日期 | 時間 | 地點 | 講座 | 對象 | 參加人數 |
|----|-----|-------------|----------|--------|-------|------|
| 範例 | 5/2 | 10:00-11:00 | XX 醫院衛教室 | XXX 講師 | 孕婦、產婦 | 30 |
| | | | | | | |

(實務示範與演練照片-場次1)

(實務示範與演練照片-場次1)

日期：
地點：
說明：



加分項目

自提配合健康管理科
公共衛生政策推動
或活動辦理情形(10分)

加分項目-1

一、檳榔健康危害防制，請檢附佐證資料

(如加分項目附件1) 【配分1分】

至少6場，例如:衛教講座、張貼海報、LED電視牆宣導，需各含院內、院外或社區宣導



二、推動BC肝炎擴大篩檢宣導、

C型肝炎篩檢陽性個案追蹤照護，

請檢附佐證資料(如加分項目附件2)

【配分1分】

建立院內對C型肝炎篩檢陽性個案追蹤、治療或轉介機制，並視單位個別狀況因地制宜調整服務流程

評核項目：加分項目一

加分項目附件1

檳榔健康危害防制衛教宣導或介入活動成果

● 活動紀錄及照片

| | |
|----------------|-------|
| 衛教(活動)主題：_____ | |
| 時間： | 活動地點： |
| 活動對象：社區民眾 | 參加人數： |
| 照片 1 | 照片 2 |

評核項目：加分項目二

加分項目附件2

C肝篩檢陽性個案轉介機制

填表人：_____ 連絡電話：_____

- 建立院內對C型肝炎篩檢陽性個案追蹤、治療或轉介機制，並視單位個別狀況因地制宜調整服務流程。(請詳細說明，呈現方式不拘)

加分項目-2

三、慢性病防治(衛教講座、LED電視牆宣導等) 【配分2分】

代謝症候群及慢性病防治相關素材請至衛生福利部國民健康署健康九九網站下載

網址：<https://health99.hpa.gov.tw/>

四、健康促進【配分2分】

1. 向本局申請112年預防及延緩失能之長者功能評估知能提升計畫。
2. 於院內定期播放本局「我的餐盤」影片(包含6種語言)及動畫，我的餐盤影片及動畫可至本局社區營養推廣中心youtube網址下載。(如加分項目附件3)



最新資訊 更多

我的健康 不退流行

立即加入 輕鬆上手掌握健康 @hpaicope HPA 國民健康署

2023-03-17 新聞稿 「長者量六力」是六項能力的整合式評估...

2023-03-16 新聞稿 腸治久安就要師·陽性追蹤不姑「息」...

2023-03-15 新聞稿 使用加熱菸不能減害且釋放高毒性物質...

2023-03-14 新聞稿 i健康 動起來! 「SPORTS EVERYWHERE...」

2023-03-13 新聞稿 吸菸害己害人·也傷害環境 314白色情人...

菸害防制館 青少年好漾館 慢性病防治館 兒童健康館 營養主題館 媽咪好孕館 身體活動館 癌症防治館 健康促進環境館

評核項目：加分項目四

加分項目附件 3

營養推廣執行成果

- 於院內定期播放本局「我的餐盤」影片(包含6種語言)及動畫

| 播放內容 | 播放期間 | 播放次數 |
|------|-------------------------|------|
| 國語 | ___月至___月、___月至___月.... | |
| 台語 | ___月至___月、___月至___月.... | |
| 客語 | ___月至___月、___月至___月.... | |
| 英語 | ___月至___月、___月至___月.... | |
| 魯凱族語 | ___月至___月、___月至___月.... | |
| 布農族語 | ___月至___月、___月至___月.... | |
| 動畫 | ___月至___月、___月至___月.... | |

加分項目-3

五、婦幼健康照護【配分2分】

1. 未滿二十歲未成年懷孕個案或兒童照顧不周情事積極通報「社會安全網-關懷e起來」並有佐證資料。
2. 兒童預防保健服務(7次免費健康檢查)時，發現疑似發展遲緩兒童予以通報個案並有佐證資料(如紙本或線上通報表)。
3. 兒童發展篩檢重要疾病(包括疑似發展遲緩兒童、膽道閉鎖、隱睪症或髖關節發育不良)之轉介確診追蹤關懷並有佐證資料。
4. 加入本市「周產期高風險孕產婦(兒)追蹤關懷計畫」合約院所。

加分項目-4

六、肺癌篩檢宣導、建立符合篩檢族群個案收案或轉介機制，請檢附佐證資料

1. 於院內(掛號領藥區、候診區、檢查區、病房區、公布欄等)、院外(預防接種等活動)或社區擴大宣導，如發放單張、廣播篩檢資訊、張貼海報、紅布條、跑馬燈等各式宣導。(如加分項目附件4-1)
【配分0.5分】



2. 院內定期播放肺癌篩檢宣導影片，可至衛生福利部國民健康署健康九九網站下載。【配分0.5分】

<https://health99.hpa.gov.tw/material>

找教材/關鍵字：肺癌



3. 建立符合篩檢族群個案收案或轉介機制(依格式提供執行成果及轉介清冊)(如加分項目附件4-2)
【配分1分】

評核項目：加分項目六
肺癌篩檢衛教宣導或檢查執行成果

加分項目附件 4-1

一、肺癌篩檢宣導照片

| | |
|----------------|------|
| 宣導地點： 宣導方式： | |
| 照片 1 | 照片 2 |

教材 篩檢 2000-01-01 ~ 2023-03-20

教材類別 發行單位 議題分類 索取狀態 排序方式

送出

多媒體 多媒體 多媒體 多媒體 多媒體 單張 單張

「LDCT肺癌篩檢前提醒事項」衛教影片 向香菸 SAY NO 拒菸隨行 健康同行 肺癌早期篩檢 LDCT是首選 肺癌篩檢·毫不「肺」力 肺癌早期篩檢 LDCT是首選

加分項目附件 4-2

醫院 肺癌篩檢轉介預約服務個案記錄表 成功轉介 案

| No. | 個案姓名 身分證字號 | 個案資格評核 (符合任一資格) | 預約情形 (個案實際參與篩檢才予計分) | 完成 篩檢 打勾 |
|-----|---------------|--|--|----------------|
| 1 | | <input type="checkbox"/> 肺癌家族史 <input type="checkbox"/> 重度吸菸者 | <input type="checkbox"/> 已預約 _____ 月 _____ 日 _____ 醫院檢查 | |

本科業務之負責同仁

| 負責業務 | 承辦人員 | 分機 |
|-----------|------|-----------------|
| 癌症篩檢 | 廖靜珠 | 07-7134000轉5107 |
| 成人預防保健 | 吳佳芬 | 07-7134000轉5128 |
| BC肝炎篩檢 | 謝梅珍 | 07-7134000轉5102 |
| 糖尿病照護 | 謝涵羿 | 07-7134000轉5103 |
| 健康促進4.1.1 | 謝佳珍 | 07-7134000轉5218 |
| 健康促進4.1.2 | 莊恭旭 | 07-7134000轉5311 |
| ICOPE自評表 | 蔡昏桂 | 07-7134000轉5214 |
| 健康醫院2.0自評 | 蘇小萍 | 07-7134000轉5218 |
| 母乳哺育推廣 | 李孟純 | 07-7134000轉5403 |



Thanks for your attention