

高雄市政府衛生局 112 年度醫院督導考核評核表

評核項目：健康管理業務

適用醫院：醫學中心 區域醫院 地區醫院 其他

醫院名稱：_____

衛生局負責單位：健康理科／承辦人員：廖靜珠(癌症篩檢)／電話：7134000-5107
 吳佳芬(成人預防保健)／電話：7134000-5128
 謝梅珍(BC 肝炎篩檢)／電話：7134000-5102
 謝涵羿(糖尿病照護)／電話：7134000-5103
 謝佳珍(健康促進 4.1.1)／電話：7134000-5218
 莊恭旭(健康促進 4.1.2)／電話：7134000-5311
 蔡昏桂(ICOPE 自評表)／電話：7134000-5214
 蘇小萍(健康醫院 2.0 自評)／電話：7134000-5218
 李孟純(母乳哺育推廣)／電話：7134000-5403

1. 癌症篩檢：【配分 30 分】

衛生局窗口：廖靜珠(癌症篩檢)／電話：7134000-5107

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(請勾選)： <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	依據國民健康署公布報表為準															
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)	<input type="checkbox"/> 是：【5-20 分】 <input type="checkbox"/> 否：【0-4 分】	_____分	_____分																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">癌症篩檢服務</th> <th style="width: 15%;">111 年篩檢量</th> <th style="width: 15%;">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> 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					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																			
1.3.1 癌症篩檢宣導(2 分) 說明：	<input type="checkbox"/> 是：【1-6 分】 <input type="checkbox"/> 否：【0 分】	_____分	_____分	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 2.請自提相關															
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)																			

書面資料
(如附件 1)

2. 成人預防保健暨 BC 肝炎篩檢：【配分 20 分】

衛生局窗口：吳佳芬(成人預防保健)／電話：7134000-5128
謝梅珍(BC 肝炎篩檢)／電話：7134000-5102

2.1 40 歲至 64 歲成人預防保健服務篩檢人數完成率：

完成率	配分
≥110%	5
100-109.9%	4
90-99.9%	3
70-89.9%	2
<70%	0

完成率=今年同期檢查人數/去年同期檢查人數

是：【2-5 分】
否：【0 分】

_____分 _____分

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：

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

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

是：【2-10 分】
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

2.3.1 C 型肝炎防治宣導(1 分)

2.3.2 C 型肝炎篩檢陽性個案追蹤或轉介完成率(4 分)

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

是：【1-5 分】
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)

3. 糖尿病照護暨慢性病防治：【配分 25 分】

有加入糖尿病品質支付方案之醫院：考評 3.1.1-3.1.5

無加入糖尿病品質支付方案之醫院：考評 3.2.1-3.2.4

衛生局窗口：謝涵羿(糖尿病照護)／電話：7134000-5103

*註：依健保署全民健康保險醫療品質資訊公開網糖尿病照護指標統計資料，若門診主次診斷為糖尿病且使用糖尿病用藥之病人數小於 30，則「糖尿病照護」考核項目分數不列入計算，此項分數由本科考核項目加權調整配分。

3.1.1 糖尿病人加入照護方案比率

(1)照護率達 65%

(2)照護率<65%，依照護率及同期進步率：

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%

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

是：【6 分】

否：依照護率及同期進步率計分【0-5 分】

_____分

_____分

依據中央健康保險署最新報表為準(最終評核成績依報表採計 111 年 7 月-112 年 6 月數據)

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=[(今年同期檢查率-去年同期檢查率)/去年同期檢查率]x100%

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

是：【4.5 分】
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

依據中央健康保險署最新報表為準
 (最終評核成績依報表採計111年7月-112年6月數據)

3.1.3 糖尿病人眼底檢查或眼底彩色攝影檢查率

(1)檢查率達50%

(2)檢查率<50%，依檢查率及同期進步率：

進步率=[(今年同期檢查率-去年同期檢查率)/去年同期檢查率]x100%

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

是：【4.5 分】
否：依眼底檢查率及同期進步率計分【0-3.5 分】

_____分

_____分

依據中央健康保險署最新報表為準
 (最終評核成績依報表採計111年7月-112年6月數據)

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。

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)

<p>3.1.5 代謝症候群及心血管疾病防治衛教宣導</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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】	<p>_____分</p>	<p>_____分</p>	<p>請自提相關書面資料(如附件 4)</p>																								
<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=[(今年同期檢查率-去年同期檢查率)/去年同期檢查率]x100%</p> <table border="1" data-bbox="65 548 727 1055"> <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>6.5 分</td> </tr> <tr> <td>進步率 < 5%</td> <td>4.5 分</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">25% ≤ 檢查率 < 55%</td> <td>進步率 ≥ 20%</td> <td>4.5 分</td> </tr> <tr> <td>0% ≤ 進步率 < 20%</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 ≥ 40%</td> <td>4.5 分</td> </tr> <tr> <td>20% ≤ 進步率 < 40%</td> <td>2.5 分</td> </tr> <tr> <td>0% ≤ 進步率 < 20%</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 ≥ 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	<input type="checkbox"/> 是：【7.5 分】 <input type="checkbox"/> 否：依尿液微量白蛋白檢查率及同期進步率計分【0-6.5 分】	<p>_____分</p>	<p>_____分</p>	<p>依據中央健康保險署最新報表為準(最終評核成績依報表採計 111 年 7 月-112 年 6 月數據)</p>
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																										
<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=[(今年同期檢查率-去年同期檢查率)/去年同期檢查率]x100%</p> <table border="1" data-bbox="65 1361 727 1868"> <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	<input type="checkbox"/> 是：【7.5 分】 <input type="checkbox"/> 否：依眼底檢查率及同期進步率計分【0-6.5 分】	<p>_____分</p>	<p>_____分</p>	<p>依據中央健康保險署最新報表為準(最終評核成績依報表採計 111 年 7 月-112 年 6 月數據)</p>
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																										
<p>3.2.3 「40 歲至 64 歲成人預防保健服務篩檢異常個案」追蹤：</p> <p>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。</p>	<input type="checkbox"/> 是：【0-5 分】依填報資料完整性計分	<p>_____分</p>	<p>_____分</p>	<p>請自提相關書面資料(如附件 3)</p>																								

<p>3.2.4 代謝症候群及心血管疾病防治衛教宣導</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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】	<p>_____分</p>	<p>_____分</p>	<p>請自提相關書面資料(如附件 4)</p>
--	---	---------------	---------------	-------------------------

4. 健康促進：【配分 15 分】

衛生局窗口：謝佳珍(健康促進 4.1.1)／電話：7134000-5218

衛生局窗口：莊恭旭(健康促進 4.1.2)／電話：7134000-5311

衛生局窗口：蔡昏桂(ICOPE 自評表)／電話：7134000-5214

衛生局窗口：蘇小萍(健康醫院 2.0 自評)／電話：7134000-5218

<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" style="width: 100%; text-align: center;"> <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" style="width: 100%; text-align: center;"> <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	<input type="checkbox"/> 是：【1-3 分】 <input type="checkbox"/> 否：【0 分】	<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>4.2.1 辦理社區民眾、院內病友/家屬/照顧者運動與營養衛教講座或活動至少 1 場，每場至少 20 人。若為講座每次課程至少一小時。</p>	<input type="checkbox"/> 是：【2 分】 <input type="checkbox"/> 否：【0 分】	<p>_____分</p>	<p>_____分</p>	<p>請自提相關書面資料(如附件 5)</p>																		
<p>4.2.2 辦理社區民眾、院內病友/家屬/照顧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/照顧者參加課程後加入失智友善天使。</p>	<input type="checkbox"/> 是：【2 分】 <input type="checkbox"/> 否：【0 分】	<p>_____分</p>	<p>_____分</p>	<p>請自提相關書面資料(如附件 5)</p>																		
<p>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。</p>	<input type="checkbox"/> 是：【2 分】 <input type="checkbox"/> 否：【0 分】	<p>_____分</p>	<p>_____分</p>	<p>單張、海報、影片由本局另行提供，成果照片(如附件 5)</p>																		
<p>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。</p>	<input type="checkbox"/> 是：【3 分】 <input type="checkbox"/> 否：【0 分】	<p>_____分</p>	<p>_____分</p>	<p>註冊人數及成果照片(如附件 5)</p>																		

<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>	<input type="checkbox"/> 是：【3分】 <input type="checkbox"/> 否：【0分】 <input type="checkbox"/> 已通過健康醫院認證：【3分】	<p>____分</p>	<p>____分</p>	<p>書面資料 (如附件 5)</p>
--	---	--------------	--------------	-------------------------

5. 提升住院期間嬰兒之純母乳哺育率：【配分 10 分】

衛生局窗口：李孟純(母乳哺育推廣)／電話：7134000-5403

<p>5.1 住院期間嬰兒之純母乳哺育率</p> <table border="1" data-bbox="63 425 718 627"> <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\geq30%</td> <td>8分</td> </tr> <tr> <td>30%$>$純母乳哺育率\geq20%</td> <td>4分</td> </tr> <tr> <td>純母乳哺育率$<$20%</td> <td>0分</td> </tr> </tbody> </table>	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	<input type="checkbox"/> 是：【4-8分】 <input type="checkbox"/> 否：【0分】	<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、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											
<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之產婦，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="63 940 367 1097"> <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	<input type="checkbox"/> 是：【1-2分】 <input type="checkbox"/> 否：【0分】	<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											

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，已滿分不再加分)

請於 112 年 9 月 30 日前繳交資料。

評核項目實得____分，加分項目實得____分，總合計____分

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	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
	身分證字號			
1		符合	<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	
	檢查			
2		符合	<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	
	檢查			
3		符合	<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	
	檢查			
4		符合	<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	
	檢查			
5		符合	<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	
	檢查			
6		符合	<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	
	檢查			
7		符合	<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	
	檢查			
8		符合	<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	
	檢查			
9		符合	<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	
	檢查			
10		符合	<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	
	檢查			

醫療院所 填表人：_____ 連絡電話：_____

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	現住地 (轄區)	轉介日期	轉介院所檢查	完成轉介 打勾
	身分證字號				
1			____月____日		
2			____月____日		
3			____月____日		
4			____月____日		
5			____月____日		
6			____月____日		
7			____月____日		
8			____月____日		
9			____月____日		
10			____月____日		

醫療院所 填表人：_____ 連絡電話：_____

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。

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

衛教(活動)主題： _____	
時間：	活動地點：
活動對象：到院民眾	參加人數：
照片 1	照片 2

衛教(活動)主題： _____	
時間：	活動地點：
活動對象：院內人員	參加人數：
照片 1	照片 2

評核項目：4. 健康促進

附件 5

健康促進活動成果

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）

院內員工：_____人，參加人數：_____人，參加率：_____%，場次如下：

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
...						

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_____
...						

員工教育訓練照片	社區民眾、院內病友/家屬/照顧者 衛教講座或宣導照片
說明：	說明：

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																			

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：

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 hllin@kcg.gov.tw)

未完成

通過健康醫院認證不需填報

評核項目：5. 提升住院期間嬰兒之純母乳哺育率-5.1

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			#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!
2 月			#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!
3 月			#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!
4 月			#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!
5 月			#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!
6 月			#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!
7 月			#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!
8 月			#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!
9 月			#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!
10 月			#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!
11 月			#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!
12 月			#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!
總計	0	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!

【填表說明】

- 一、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。
- 二、於院內早產之嬰兒，若因疾病或有醫療需要而需禁食之情形，可列為扣除人數（亦即不列入當月活產數）。
- 三、若有嬰兒在住院（入住）期間死亡之情形，必須自當月活產數扣除，並於附表說明。
- 四、當月活產數(A)=當月實際活產數(B)-活產扣除人數(C)。
- 五、當月實際活產數(B)=當月（以出生日計算）出生數（含正常及生病之嬰兒[定義：轉健保床的嬰兒、生理性黃疸嬰兒，畸形兒等所有活產嬰兒皆算在內]）-死產數。
- 六、活產扣除人數(C)=轉院（含轉出或轉入）之嬰兒數（不含轉至院內其他單位者）。
- 七、各項百分比請計算至小數第 3 位後，四捨五入至小數第 2 位。
- 八、年度（1-9 月）母乳哺育率之計算，請以各月份（1-9 月）之人數加總後計算，切勿以平均方式計算，故請直接將「純母乳」、「混合母乳」和「純配方奶」之 1-9 月人數各作加總後，將各加總結果除以「當月活產數」1-9 月總數即可。

*灰底之欄位皆為自動運算，無須手動填入。

112 年醫療院所住院期間母乳部育率排除個案統計表

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	

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：

(實務示範與演練照片-場次 2)	(實務示範與演練照片-場次 2)
------------------	------------------

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）

一、檳榔健康危害防制，請檢附佐證資料：(如加分項目附件1)（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)

1. 強化民眾對檳榔子屬於第一類致癌物及檳榔對健康之危害認知並於院內、院外或社區宣導。
2. 於院內定期播放(或跑馬燈或電視牆)檳榔子屬於第一類致癌物及檳榔對健康之危害認知相關宣導內容。

二、推動B、C型肝炎擴大篩檢宣導、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)（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。

三、慢性病防治(衛教講座、LED電視牆宣導等)：(2分)

1. 代謝症候群防治(影片30秒)

<https://www.youtube.com/watch?v=XM87LEYQ-MU>

何謂代謝症候群(影片2分44秒)

https://www.youtube.com/watch?v=lS_w9dKInEE

2. 治療高血壓 改變從現在開始(影片3分)

<https://www.youtube.com/watch?v=StrBf3zvG-k>

聰明量血壓 保護心健康(影片3分14秒)

<https://www.youtube.com/watch?v=kMfey2uC-wQ>

3. 腦中風防治：症狀辨識篇(影片40秒)

<https://www.youtube.com/watch?v=fXVkJXrqrRg>

腦中風防治：時刻叮嚀篇(影片40秒)

<https://www.youtube.com/watch?v=-qsrPNXt5Vo>

4. 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

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

四、健康促進：(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. (營養)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)



五、婦幼健康照護：(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。

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：

(如加分項目附件 4-1、4-2) (2分)

1. 廣為宣導篩檢資訊以提醒高風險族群受檢。(0.5分)
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。
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。(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) (1分)

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

衛教(活動)主題： _____	
時間：	活動地點：
活動對象：到院民眾	參加人數：
照片 1	照片 2

衛教(活動)主題： _____	
時間：	活動地點：
活動對象：院內人員	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)

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....	

評核項目：加分項目六

加分項目附件 4-1

肺癌篩檢衛教宣導或檢查執行成果

一、肺癌篩檢宣導照片

宣導地點： 宣導方式：	
照片 1	照片 2

(請自行增列)

二、建立符合篩檢族群個案收案或轉介機制

符合篩檢族群個案收案或轉介機制說明：
收案/轉介人數：

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	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
	身分證字號			
1		<input type="checkbox"/> 肺癌家族史	<input type="checkbox"/> 已預約_____月_____日 _____醫院檢查	
		<input type="checkbox"/> 重度吸菸者		
2		<input type="checkbox"/> 肺癌家族史	<input type="checkbox"/> 已預約_____月_____日 _____醫院檢查	
		<input type="checkbox"/> 重度吸菸者		
3		<input type="checkbox"/> 肺癌家族史	<input type="checkbox"/> 已預約_____月_____日 _____醫院檢查	
		<input type="checkbox"/> 重度吸菸者		
4		<input type="checkbox"/> 肺癌家族史	<input type="checkbox"/> 已預約_____月_____日 _____醫院檢查	
		<input type="checkbox"/> 重度吸菸者		
5		<input type="checkbox"/> 肺癌家族史	<input type="checkbox"/> 已預約_____月_____日 _____醫院檢查	
		<input type="checkbox"/> 重度吸菸者		
6		<input type="checkbox"/> 肺癌家族史	<input type="checkbox"/> 已預約_____月_____日 _____醫院檢查	
		<input type="checkbox"/> 重度吸菸者		
7		<input type="checkbox"/> 肺癌家族史	<input type="checkbox"/> 已預約_____月_____日 _____醫院檢查	
		<input type="checkbox"/> 重度吸菸者		
8		<input type="checkbox"/> 肺癌家族史	<input type="checkbox"/> 已預約_____月_____日 _____醫院檢查	
		<input type="checkbox"/> 重度吸菸者		
9		<input type="checkbox"/> 肺癌家族史	<input type="checkbox"/> 已預約_____月_____日 _____醫院檢查	
		<input type="checkbox"/> 重度吸菸者		
10		<input type="checkbox"/> 肺癌家族史	<input type="checkbox"/> 已預約_____月_____日 _____醫院檢查	
		<input type="checkbox"/> 重度吸菸者		

(請自行增列)

醫療院所 填表人：_____ 連絡電話：_____