

高雄市政府衛生局 113 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：_____ 評核日期：113 年____月____日

衛生局負責單位：健康管理科總窗口-陳盈均/電話:7134000#5837 信箱:cjheanbo@kcg.gov.tw

受評醫院負責單位：_____ / 承辦人員_____ / 電話_____

1. 癌症篩檢：【配分 30 分】

衛生局窗口：廖靜珠(口腸篩檢) / 電話：7134000#5107

簡玫琦(子乳篩檢) / 電話：7134000#5108

評核項目	評核標準	自評	委員評核	說明/應備佐證資料														
<p>1.1 至少執行 1 項癌症篩檢服務(請勾選, 每項 0.5 分)</p> <p><input type="checkbox"/>糞便潛血檢查</p> <p><input type="checkbox"/>口腔黏膜檢查</p> <p><input type="checkbox"/>子宮頸抹片檢查</p> <p><input type="checkbox"/>乳房攝影檢查</p>	<p><input type="checkbox"/>是：【2 分】</p> <p><input type="checkbox"/>否：【0 分】</p>	<p>_____分</p>	<p>_____分</p>															
<p>1.2.1 各癌總篩量較去年同期進步 10%(其中如具有口腔黏膜篩檢資格院所者, 其口腔黏膜檢查進步至少需達 5%, 未達將酌予給分。)</p> <p>公式：今年總篩量/去年總篩量*100%</p> <table border="1" style="width: 100%; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">與去年同期百分比</th> <th style="width: 40%;">配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>與去年同期百分比 ≥ 110%</td> <td style="text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td>107% ≤ 與去年同期百分比 < 110%</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>104% ≤ 與去年同期百分比 < 107%</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>100% ≤ 與去年同期百分比 < 104%</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>80% ≤ 與去年同期百分比 < 100%</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>與去年同期百分比 < 80%</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </tbody> </table> <p>1.2.2 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 2 分並提出精進策略方案</p>	與去年同期百分比	配分	與去年同期百分比 ≥ 110%	10	107% ≤ 與去年同期百分比 < 110%	8	104% ≤ 與去年同期百分比 < 107%	6	100% ≤ 與去年同期百分比 < 104%	4	80% ≤ 與去年同期百分比 < 100%	2	與去年同期百分比 < 80%	0	<p><input type="checkbox"/>是：【2-10 分】</p> <p><input type="checkbox"/>否：【0-2 分】</p>	<p>_____分</p>	<p>_____分</p>	<p>依據國民健康署公布報表為準(資料採整數四捨五入計算)</p> <p>(採計區間為：113 年 1 月 1 日至 113 年 8 月 31 日之篩檢個案)</p>
與去年同期百分比	配分																	
與去年同期百分比 ≥ 110%	10																	
107% ≤ 與去年同期百分比 < 110%	8																	
104% ≤ 與去年同期百分比 < 107%	6																	
100% ≤ 與去年同期百分比 < 104%	4																	
80% ≤ 與去年同期百分比 < 100%	2																	
與去年同期百分比 < 80%	0																	

<p>1.3.1 各癌整體陽性個案追蹤率 公式：各癌陽性個案追蹤完成數/各癌陽性個案數</p> <table border="1" data-bbox="119 235 470 526"> <thead> <tr> <th>陽性個案追蹤率</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>≥85%</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>82%-84%</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>79%-81%</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>76%-78%</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>≤75%</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>1.3.2 本項整體分數為 0 時，依據該院整體陽性個案追蹤率，酌予給分 1 分並提出精進策略方案</p>	陽性個案追蹤率	配分	≥85%	8	82%-84%	6	79%-81%	4	76%-78%	2	≤75%	0	<p><input type="checkbox"/>是：【2-8 分】 <input type="checkbox"/>否：【0-1 分】</p>	<p>_____分</p>	<p>_____分</p>	<p>依據國民健康署公布報表為準(資料採整數四捨五入計算) (採計區間為：113 年 1 月 1 日至 113 年 8 月 31 日之篩檢個案)</p>						
陽性個案追蹤率	配分																					
≥85%	8																					
82%-84%	6																					
79%-81%	4																					
76%-78%	2																					
≤75%	0																					
<p>1.4 高嚼檳場域口腔黏膜檢查場次(有參與「113 年全方位癌症防治策進計畫」或「113 年癌症防治品質精進計畫」院所並有耳鼻喉科或牙科專科醫師院所辦理即可。)不具有前述資格者需辦理院內員工或社區民眾口腔癌暨檳榔危害防治宣導至少 3 場</p> <p>(1)具有資格院所</p> <table border="1" data-bbox="119 1019 422 1220"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>≥2 場</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>1 場</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>0 場</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>(2)不具有資格院所</p> <table border="1" data-bbox="119 1310 422 1556"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>≥3 場</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>2 場</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1 場</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>0 場</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	場次	配分	≥2 場	6	1 場	3	0 場	0	場次	配分	≥3 場	6	2 場	4	1 場	2	0 場	0	<p><input type="checkbox"/>是：【2-6 分】 <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 1-1、1-2)</p>
場次	配分																					
≥2 場	6																					
1 場	3																					
0 場	0																					
場次	配分																					
≥3 場	6																					
2 場	4																					
1 場	2																					
0 場	0																					
<p>1.5 營造無檳支持環境 說明：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 適當位置公告院所無檳政策。 (2) 組成稽查小組，對高嚼檳區域進行至少 1 次(含)巡迴檢查及推廣，並有紀錄。 (3) 提升員工、合作廠商及到院民眾對檳榔健康危害及「無檳院所」政策之認知。 	<p><input type="checkbox"/>是：【4 分】 <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 2)</p>																		

2. 成人預防保健暨 B、C 型肝炎篩檢：【配分 25 分】

衛生局窗口：吳佳芬(成人預防保健)／電話：7134000#5128

謝涵羿(成健異常個管)／電話：7134000#5113

謝梅珍(BC 肝炎篩檢)／電話：7134000#5102

有加入成人預防保健醫院：考評 2.1.1-2.1.6

無加入成人預防保健醫院：考評 2.2.1-2.2.2

有加入成人預防保健醫院

2.1.1 40 歲至 64 歲成人預防保健服務篩檢人數與去年同期百分比

公式：今年同期篩檢人數/去年同期篩檢人數*100%

與去年同期百分比	配分
與去年同期百分比 ≥ 110%	5
100% ≤ 與去年同期百分比 < 110%	4
90% ≤ 與去年同期百分比 < 100%	3
70% ≤ 與去年同期百分比 < 90%	2
與去年同期百分比 < 70%	0

是：【2-5 分】

否：【0 分】

_____分

_____分

依據國民健康署「成人預防保健暨慢性疾病防治資訊系統」報表為準(採計區間：113 年 1 月 1 日至 113 年 6 月 30 日之篩檢人數)

2.1.2 建立 40-64 歲成健三高異常個案管理模式

項目		配分
建立異常個案提醒機制	已建立 2 項以上機制	2
	已建立 1 項機制	1
	未建立	0
針對院內或社區至少 10 位異常個案規劃介入活動	1 式且繳交介入個案清冊	3
	1 式，個案清冊未達 10 人	1-2
	無介入活動	0

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)

2.1.3 成人預防保健服務 B、C 型肝炎擴大篩檢數與去年同期百分比

公式：今年同期篩檢人數/去年同期篩檢人數*100%

與去年同期百分比	配分
與去年同期百分比 ≥ 110%	8
100% ≤ 與去年同期百分比 < 110%	7
90% ≤ 與去年同期百分比 < 100%	6
80% ≤ 與去年同期百分比 < 90%	4
70% ≤ 與去年同期百分比 < 80%	2
與去年同期百分比 < 70%	0

是：【2-8 分】

否：【0 分】

_____分

_____分

依據國民健康署「成人預防保健暨慢性疾病防治資訊系統」報表為準(採計區間：113 年 1 月 1 日至 113 年 6 月 30 日之篩檢人數)

<p>2.1.4 院內提供成人預防保健服務 B、C 型肝炎篩檢之專科醫師申報比率</p> <p>公式：申報率=113 年申報成健 B、C 型肝炎篩檢專科醫師數/113 年醫院執登專科醫師數</p> <table border="1" data-bbox="178 315 470 510"> <tr> <th>申報率</th> </tr> <tr> <td>醫學中心 ≥5%</td> </tr> <tr> <td>區域醫院 ≥10% 以上</td> </tr> <tr> <td>地區醫院 ≥20% 以上</td> </tr> </table>	申報率	醫學中心 ≥5%	區域醫院 ≥10% 以上	地區醫院 ≥20% 以上	<input type="checkbox"/> 是：【2 分】 <input type="checkbox"/> 否：【0 分】	_____分	_____分	現場訪查時，請檢附相關資料作查核，如專科醫師列冊名單								
申報率																
醫學中心 ≥5%																
區域醫院 ≥10% 以上																
地區醫院 ≥20% 以上																
<p>2.1.5 C 型肝炎篩檢陽性個案 HCV RNA 檢驗率</p> <p>公式：檢驗率=有 HCV RNA 檢驗申報紀錄之人數/院所 anti-HCV 陽性之人數</p> <table border="1" data-bbox="124 707 560 1005"> <thead> <tr> <th>檢驗率</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>≥80%</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>70-80%</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>60-70%</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>50-60%</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td><50%</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	檢驗率	配分	≥80%	4	70-80%	3	60-70%	2	50-60%	1	<50%	0	<input type="checkbox"/> 是：【1-4 分】 <input type="checkbox"/> 否：【0 分】	_____分	_____分	現場訪查時，請檢附相關資料作查核
檢驗率	配分															
≥80%	4															
70-80%	3															
60-70%	2															
50-60%	1															
<50%	0															
<p>2.1.6 C 型肝炎防治宣導</p> <p>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>	<input type="checkbox"/> 是：【1 分】 <input type="checkbox"/> 否：【0 分】	_____分	_____分	請自提相關書面資料 (如附件 4)												
<p>無加入成人預防保健醫院(若未加入以 0 分計算)</p> <p>2.2.1 需加入成人預防保健醫院且於院內候診區、電視牆或跑馬燈定期播放衛生福利部或國民健康署成人預防保健篩檢或 B、C 型肝炎防治宣導影片、單張、文字、張貼海報等。</p>	<input type="checkbox"/> 是：【5 分】 <input type="checkbox"/> 否：【0 分】	_____分	_____分	檢附成人預防保健醫院影本並請自提相關書面資料 (如附件 5)												
<p>2.2.2 需加入成人預防保健醫院且辦理院內員工、社區民眾、院內病友/家屬/照顧者(前述三者皆可) 成人預防保健篩檢或 B、C 型肝炎防治衛教宣導活動，每場至少 10 人。</p> <table border="1" data-bbox="118 1711 424 2009"> <thead> <tr> <th>場次</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>≥4 場</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>3 場</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>2 場</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>1 場</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>0 場</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	場次	配分	≥4 場	20	3 場	15	2 場	10	1 場	5	0 場	0	<input type="checkbox"/> 是：【5-20 分】 <input type="checkbox"/> 否：【0 分】	_____分	_____分	檢附成人預防保健醫院影本並請自提相關書面資料 (如附件 6)
場次	配分															
≥4 場	20															
3 場	15															
2 場	10															
1 場	5															
0 場	0															

3. 糖尿病照護暨慢性病防治：【配分 20 分】

衛生局窗口：孫佩芳(糖尿病照護)／電話：7134000#5103

謝涵羿(代謝症候群)／電話：7134000#5113

有加入糖尿病品質支付方案之醫院：考評 3.1.1-3.1.4

無加入糖尿病品質支付方案之醫院：考評 3.2.1-3.2.3

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與去年同期百分比

公式：今年同期照護率/去年同期照護率 x100%

與去年同期百分比	配分
與去年同期百分比 ≥ 90%	6
80% ≤ 與去年同期百分比 < 90%	5
70% ≤ 與去年同期百分比 < 80%	4
60% ≤ 與去年同期百分比 < 70%	3
40% ≤ 與去年同期百分比 < 60%	2
0% ≤ 與去年同期百分比 < 40%	1
與去年同期百分比 < 0	0

註：若院所此指標已達 65% 即得 6 分。

是：【0-6 分】

否：【0 分】

_____分

_____分

3.1.2 糖尿病人尿液微量白蛋白檢查率與去年同期百分比

公式：今年同期檢查率/去年同期檢查率 x100%

與去年同期百分比	配分
與去年同期百分比 ≥ 95%	4.5
80% ≤ 與去年同期百分比 < 95%	3.5
60% ≤ 與去年同期百分比 < 80%	2.5
40% ≤ 與去年同期百分比 < 60%	1.5
20% ≤ 與去年同期百分比 < 40%	0.5
與去年同期百分比 < 20%	0

註：若院所此指標已達 65% 即得 4.5 分。

是：【0-4.5 分】

否：【0 分】

_____分

_____分

依據中央健康保險署本年度最新報表為準

3.1.3 糖尿病人眼底檢查或眼底彩色攝影檢查率與去年同期百分比

公式：今年同期檢查率/去年同期檢查率 x100%

與去年同期百分比	配分
與去年同期百分比 ≥ 95%	4.5
80% ≤ 與去年同期百分比 < 95%	3.5
60% ≤ 與去年同期百分比 < 80%	2.5
40% ≤ 與去年同期百分比 < 60%	1.5
20% ≤ 與去年同期百分比 < 40%	0.5
與去年同期百分比 < 20%	0

註：若院所此指標已達 50% 即得 4.5 分。

是：【0-4.5 分】

否：【0 分】

_____分

_____分

<p>3.1.4 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 7)</p>																		
<p>3.2.1 糖尿病人尿液微量白蛋白檢查率與去年同期百分比</p> <p>公式：今年同期檢查率/去年同期檢查率 x100%</p> <table border="1" data-bbox="140 443 711 887"> <thead> <tr> <th>與去年同期百分比</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>與去年同期百分比 ≥95%</td> <td>7.5</td> </tr> <tr> <td>88% ≤與去年同期百分比 <95%</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>80% ≤與去年同期百分比 <88%</td> <td>6.5</td> </tr> <tr> <td>70% ≤與去年同期百分比 <80%</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>50% ≤與去年同期百分比 <70%</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>40% ≤與去年同期百分比 <50%</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>20% ≤與去年同期百分比 <40%</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>與去年同期百分比 <20%</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>註:若院所此指標已達 65%即得 7.5 分。</p>	與去年同期百分比	配分	與去年同期百分比 ≥95%	7.5	88% ≤與去年同期百分比 <95%	7	80% ≤與去年同期百分比 <88%	6.5	70% ≤與去年同期百分比 <80%	5	50% ≤與去年同期百分比 <70%	4	40% ≤與去年同期百分比 <50%	3	20% ≤與去年同期百分比 <40%	2	與去年同期百分比 <20%	1	<input type="checkbox"/> 是：【0-7.5 分】 <input type="checkbox"/> 否：【0 分】	<p>_____分</p>	<p>_____分</p>	<p>依據中央健康保險署本年度最新報表為準</p>
與去年同期百分比	配分																					
與去年同期百分比 ≥95%	7.5																					
88% ≤與去年同期百分比 <95%	7																					
80% ≤與去年同期百分比 <88%	6.5																					
70% ≤與去年同期百分比 <80%	5																					
50% ≤與去年同期百分比 <70%	4																					
40% ≤與去年同期百分比 <50%	3																					
20% ≤與去年同期百分比 <40%	2																					
與去年同期百分比 <20%	1																					
<p>3.2.2 糖尿病人眼底檢查或眼底彩色攝影檢查率與去年同期百分比</p> <p>公式：今年同期檢查率/去年同期檢查率 x100%</p> <table border="1" data-bbox="140 1070 711 1514"> <thead> <tr> <th>與去年同期百分比</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>與去年同期百分比 ≥95%</td> <td>7.5</td> </tr> <tr> <td>88% ≤與去年同期百分比 <95%</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>80% ≤與去年同期百分比 <88%</td> <td>6.5</td> </tr> <tr> <td>70% ≤與去年同期百分比 <80%</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>50% ≤與去年同期百分比 <70%</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>40% ≤與去年同期百分比 <50%</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>20% ≤與去年同期百分比 <40%</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>與去年同期百分比 <20%</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>註:若院所此指標已達 50%即得 7.5 分。</p>	與去年同期百分比	配分	與去年同期百分比 ≥95%	7.5	88% ≤與去年同期百分比 <95%	7	80% ≤與去年同期百分比 <88%	6.5	70% ≤與去年同期百分比 <80%	5	50% ≤與去年同期百分比 <70%	4	40% ≤與去年同期百分比 <50%	3	20% ≤與去年同期百分比 <40%	2	與去年同期百分比 <20%	1	<input type="checkbox"/> 是：【0-7.5 分】 <input type="checkbox"/> 否：【0 分】	<p>_____分</p>	<p>_____分</p>	<p>依據中央健康保險署本年度最新報表為準</p>
與去年同期百分比	配分																					
與去年同期百分比 ≥95%	7.5																					
88% ≤與去年同期百分比 <95%	7																					
80% ≤與去年同期百分比 <88%	6.5																					
70% ≤與去年同期百分比 <80%	5																					
50% ≤與去年同期百分比 <70%	4																					
40% ≤與去年同期百分比 <50%	3																					
20% ≤與去年同期百分比 <40%	2																					
與去年同期百分比 <20%	1																					
<p>3.2.3 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 7)</p>																		

4. 健康促進：【配分 15 分】

衛生局窗口：謝佳珍(健康促進 4.1.1/4.2.1)／電話：7134000#5218

莊恭旭(健康促進 4.1.2/4.2.2/4.5)／電話：7134000#5311

蔡昏桂(ICOPE)／電話：7134000#5201

有加入 ICOPE 計畫之醫院：考評 4.3.1-4.3.4

無加入 ICOPE 計畫之醫院：考評 4.4.1-4.4.2

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。

公式：員工參加比率=實際參訓人數/醫院員工人數

員工參加比率	配分
達 100%	1
80% ≤ 參加比率 < 100%	0.8
70% ≤ 參加比率 < 80%	0.5
70% 以下	0

是：【0.5-1 分】

否：【0 分】

_____分

_____分

請自提相關書面資料(如附件 8 第一點)

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。

公式：員工參加比率=實際參訓人數/醫院員工人數

員工參加比率	配分
達 90%	2
60% ≤ 參加比率 < 90%	1
參加比率 < 60%	0

是：【1-2 分】

否：【0 分】

_____分

_____分

請自提相關書面資料(如附件 8 第二、五點)

4.2.1 辦理社區民眾、院內病友/家屬/照顧者(前述兩者皆可)運動與營養衛教講座或宣導活動至少 1 場，每場至少 20 人。若為講座每次課程至少一小時。

是：【2 分】

否：【0 分】

_____分

_____分

請自提相關書面資料(如附件 8 第三點)

4.2.2 辦理社區民眾、院內病友/家屬/照顧者(前述兩者皆可)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。

是：【2 分】

否：【0 分】

_____分

_____分

請自提相關書面資料(如附件 8 第四、五點)

4.3 有加入 ICOPE 計畫

4.3.1 服務個案數

公式：院所完成初、複評並上傳至國健署規定系統/院所 ICOPE 計畫所提個案服務量

服務個案數	配分
達 90% 以上(含)	2
70%~89%	1
< 70%	0

是：【2 分】

否：【0 分】

_____分

_____分

依據「成人預防保健暨慢性疾病防治資訊系統-長者功能評估」最新報表為準

4.3.2 任一異常轉介率

公式：任一項轉介率=有轉介任一項介入點人數/評估結果任一項有異常之人數

轉介率	配分
達 90% 以上(含)	2
70%~89%	1
< 70%	0

是：【2 分】

否：【0 分】

_____分

_____分

依據國民健康署公布最新報表為準

<p>4.3.3 EAT-10 評估比率</p> <p>公式：營養評估異常者進行 EAT-10 評估(該評估無須一定要營養師評估)/營養評估異常者</p> <table border="1" data-bbox="65 197 726 394"> <thead> <tr> <th>EAT-10 評估比率</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>達 90% 以上(含)</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>70%~89%</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td><70%</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	EAT-10 評估比率	配分	達 90% 以上(含)	2	70%~89%	1	<70%	0	<input type="checkbox"/> 是：【2分】 <input type="checkbox"/> 否：【0分】	<p>_____分</p>	<p>_____分</p>	<p>填報老年吞嚥困難統計表(如附件8第九點)；吞嚥能力評估工具(如附件8第十點)</p>
EAT-10 評估比率	配分											
達 90% 以上(含)	2											
70%~89%	1											
<70%	0											
<p>4.3.4 後測率</p> <p>公式：後測率=完成後測人數/任一評估異常人數(含用藥&社會)</p> <table border="1" data-bbox="65 611 726 808"> <thead> <tr> <th>後測率</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>達 40% 以上(含)</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>30%~39%</td> <td>0.5</td> </tr> <tr> <td><30%</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	後測率	配分	達 40% 以上(含)	1	30%~39%	0.5	<30%	0	<input type="checkbox"/> 是：【1分】 <input type="checkbox"/> 否：【0分】	<p>_____分</p>	<p>_____分</p>	<p>依據國民健康署公布最新報表為準</p>
後測率	配分											
達 40% 以上(含)	1											
30%~39%	0.5											
<30%	0											
<p>4.4 無加入 ICOPE 計畫</p> <p>4.4.1 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；請自提相關書面資料(如附件8第六點)</p>								
<p>4.4.2 辦理社區民眾、院內員工、院內病友/照顧者 ICOPE 衛教講座或宣導活動至少 1 場，每場至少 10~20 人。若為講座每次課程至少 30 分鐘。</p> <table border="1" data-bbox="65 1305 726 1503"> <thead> <tr> <th>對象</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>達 4 類</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>達 3 類</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><2 類(含)</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>註：ICOPE 解說可至以下連結觀看(宣導 65 歲以上長者至評估機構接受評估，評估機構可由 ICOPE 衛教單張查詢) https://healthmap.kchb.gov.tw/hris/NewsView?nsd_id=101</p>	對象	配分	達 4 類	5	達 3 類	3	<2 類(含)	1	<input type="checkbox"/> 是：【1-5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8第七點)</p>
對象	配分											
達 4 類	5											
達 3 類	3											
<2 類(含)	1											
<p>4.5 辦理社區民眾、院內員工、院內病友/照顧者(前述三者皆可)熱傷害預防講座或宣導活動至少 1 場。若為講座每次課程，每場至少 20 人。</p> <p>註：熱傷害預防宣導素材可至以下連結索取 https://reurl.cc/RWDz7x</p>	<input type="checkbox"/> 是：【1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8第八點)</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

非接生醫院此大項不適用

5.1 住院期間嬰兒之純母乳哺育率

純母乳哺育率	配分
純母乳哺育率 \geq 30%	8
30% $>$ 純母乳哺育率 \geq 20%	4
純母乳哺育率 $<$ 20%	0

是：【4-8 分】
 否：【0 分】

_____分

_____分

依報表填報
 (採計 113 年 1
 至 113 年 8 月
 之數據)
 (如附件 9-1、
 9-2)

5.2 辦理孕產婦母乳哺育技能課程

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。

場次	配分
2 場	2
1 場	1

是：【1-2 分】
 否：【0 分】

_____分

_____分

依成果表填報
 (如附件 10)

6. 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 113 年 9 月 15 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-1.4

高嶺檳職場口腔癌篩檢服務紀錄表

- 一、 篩檢日期： 113 年____月____日
- 二、 單位名稱：
- 三、 篩檢地點：_____市_____區
- 四、 場域類別：建築工地港埠貨運客運市場農漁業警消系統
職業駕駛人回訓場域(大客車、聯結車、計程車等)
- 五、 篩檢結果：服務人數____人、符合資格____人、陰性____人、陽性____人
- 六、 執行篩檢院所：
- 七、 執行醫師簽章：
- 八、 醫師科別：牙科；耳鼻喉科；口腔外科
- 九、 活動相片紀錄

院內員工或社區民眾口腔癌暨檳榔危害防治宣導

(不具有口腔黏膜篩檢資格院所者方需執行)

醫院

<p>活動相片</p>	<p>活動相片</p>
<p>活動名稱： 日期： 地點： 參與人數</p>	<p>活動名稱： 日期： 地點： 參與人數</p>
<p>活動相片</p>	<p>活動相片</p>
<p>活動名稱： 日期： 地點： 參與人數</p>	<p>活動名稱： 日期： 地點： 參與人數</p>
<p>活動相片</p>	<p>活動相片</p>
<p>活動名稱： 日期： 地點： 參與人數</p>	<p>活動名稱： 日期： 地點： 參與人數</p>

評核項目：1. 癌症篩檢-1.5

醫院無檳環境推動成果紀錄表

一、無檳政策辦理內容：

- 在適當位置(出入口、停車場、高嚼檳區域等)公告清楚的禁/拒檳標示或檳榔健康危害海報、標語、單張提供及跑馬燈等並公告院所無檳政策。
- 組成稽查小組(得由志工進行)，巡查院所內外檳榔汁渣，對高嚼檳區域進行巡迴檢查及推廣，並有紀錄。
- 提升員工、合作廠商及到院民眾對檳榔健康危害及「無檳院所」政策之認知。
- 其他(請補充說明)：

二、佐證相片

相片說明：	相片說明：
相片說明：	相片說明：

評核項目：2. 成人預防保健暨 BC 肝炎篩檢-2.1.2

成人預防保健 40-64 歲三高異常個案管理模式

填表人：_____ 連絡電話：_____

一、異常個案提醒機制

警示參考值設定	異常提醒機制	異常提醒機制執行方式	具體成效
例：收縮壓 ≥140mmHg	(一)民眾端：電話、簡訊、通知單、應用程式通知等。 (二)醫院端：系統異常警示、轉診機制、轉介衛教師等。	例：從發現異常個案到發出警示通知有哪些步驟。	例：透過此機制已通知 XX 人，回診聽報告人數共 OO 人

二、針對院內或社區至少 10 位以上 40-64 歲成健三高異常個案規劃介入活動一式

(如健康促進活動、健走、路跑、多元運動課程、飲食指導課程等)

(一)活動說明與成果

活動主題：_____	
時間：	活動地點：
參加人數：	
活動內容：	
照片 1	照片 2

(二)介入異常個案清冊

編號	姓名	個案來源	異常個案 (三高至少一項異常即可)
		<input type="checkbox"/> 院內 <input type="checkbox"/> 社區	<input type="checkbox"/> 血壓 <input type="checkbox"/> 血糖 <input type="checkbox"/> 血脂

(表格可自行增列)

評核項目：2. 成人預防保健暨 BC 肝炎篩檢-2.1.6

C 型肝炎防治宣導成果

宣導(活動)主題：_____	
時間：	活動地點：
照片 1	照片 2

宣導(活動)主題：_____	
時間：	活動地點：
照片 1	照片 2

宣導(活動)主題：_____	
時間：	活動地點：
照片 1	照片 2

評核項目：2. 成人預防保健暨 BC 肝炎篩檢-2.2.1

成人預防保健篩檢或 B、C 型肝炎防治宣導成果

宣導(活動)主題：_____	
時間：	活動地點：
照片 1	照片 2

宣導(活動)主題：_____	
時間：	活動地點：
照片 1	照片 2

宣導(活動)主題：_____	
時間：	活動地點：
照片 1	照片 2

評核項目：2. 成人預防保健暨 BC 肝炎篩檢-2.2.2

附件 6

成人預防保健篩檢或 B、C 型肝炎防治衛教宣導活動

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

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：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：社區民眾	參加人數：
照片 1	照片 2

評核項目：3. 糖尿病照護暨慢性病防治-3.1.4/3.2.3

附件 7

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 8

健康促進活動成果

一、院內員工運動與營養教育訓練

院內員工：_____人，參加人數：_____人數，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	漫談運動、 飲食	23
...						

二、院內員工失智症預防教育訓練

院內員工：_____人，參加人數：_____人數，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:5/22	10:00-11:00	本院	王 00 醫師	營造失智友 善社區	21
...						

三、社區民眾、院內病友/照顧者運動與營養衛教講座或宣導

共辦理_____場，合計_____人數

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/照 顧者	30	<input type="checkbox"/> 衛教講座 <input type="checkbox"/> 設攤宣導 <input type="checkbox"/> 其他_____
...						

四、社區民眾、院內病友/照顧者失智症預防衛教講座或宣導

共辦理_____場，合計_____人數

編號	日期	時間	地點	對象	參加人數	宣導方式
1	例:6/18	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/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/照顧者 運動與營養、失智症預防衛教講座 或宣導照片
說明：	說明：

五、招募失智友善天使：

院內員工：_____人，社區民眾、院內病友/照顧者共_____人數

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																				

六、於院所內張貼或播放長者功能評估(ICOPE)相關單張、海報、影片

(有加入 ICOPE 計畫可免辦理)

照片	照片
說明：(例-候診區)	說明：

七、辦理社區民眾、院內員工、院內病友/照顧者 ICOPE 衛教講座或活動

共辦理_____場，合計_____人數

編號	日期	時間	地點	對象	參加人數	宣導方式
1	例:6/18	10:00-11:00	00 里民活動中心	<input type="checkbox"/> 社區民眾 <input type="checkbox"/> 院內員工 <input type="checkbox"/> 院內病友/照顧者	30	<input type="checkbox"/> 衛教講座 <input type="checkbox"/> 設攤宣導 <input type="checkbox"/> 其他_____
...						

社區民眾、院內員工、院內病友/照顧者 ICOPE 衛教講座或宣導照片	社區民眾、院內員工、院內病友/照顧者 ICOPE 衛教講座或宣導照片
說明：	說明：

八、辦理社區民眾、院內員工、院內病友/照顧者熱傷害預防衛教講座或宣導
共辦理_____場，合計_____人數

編號	日期	時間	地點	對象	參加人數	宣導方式
1	例:6/18	10:00-11:00	00 里民活動中心	<input type="checkbox"/> 社區民眾 <input type="checkbox"/> 院內員工 <input type="checkbox"/> 院內病友/照顧者	30	<input type="checkbox"/> 衛教講座 <input type="checkbox"/> 設攤宣導 <input type="checkbox"/> 其他_____
...						

社區民眾、院內員工、院內病友/照顧者 熱傷害預防衛教講座或宣導照片	社區民眾、院內員工、院內病友/照顧者 熱傷害預防衛教講座或宣導照片
說明：	說明：

九、老年吞嚥困難統計表(吞嚥能力評估工具如第十點)

營養異常人數 (A)	接受 EAT-10 評估人數(B)	EAT-10 評估比率 (B/A)	EAT-10 評估異常 人數(總分 \geq 3分)	EAT-10 異常 轉介人數
		%		

十、吞嚥能力評估工具

吞嚥能力評估工具 Eating Assessment Tool (EAT-10)

姓名：

病歷號碼：(病歷號碼可省略)

評估日期： 年 月 日

請用 0 (沒有問題) 到 4 (問題嚴重) 分 評估以下問題：		0 = 沒有問題 4 = 問題嚴重				
1	吞嚥問題讓我體重減輕。	0	1	2	3	4
2	吞嚥問題讓我不能像以前一樣外出用餐。	0	1	2	3	4
3	喝飲料時要花很多力氣	0	1	2	3	4
4	吃固體食物時要花很多力氣	0	1	2	3	4
5	吞藥丸時要花很多力氣。	0	1	2	3	4
6	吞嚥的過程會引起疼痛。	0	1	2	3	4
7	吞嚥問題讓我無法享受用餐。	0	1	2	3	4
8	進食後會感到有東西黏在喉嚨上。	0	1	2	3	4
9	進食的時候會咳嗽。	0	1	2	3	4
10	吞嚥的過程讓我感到有壓力。	0	1	2	3	4
EAT-10 總分：						

*總分等於或高於 3 分，代表可能有吞嚥困難的風險。

Belafsky PC, Mouadeb DA, Rees CJ, Pryor JC, Postma GN, Allen J, Leonard RJ. Validity and reliability of the Eating Assessment Tool (EAT-10). *Ann Otol Rhinol Laryngol*, 2008; 117: 919-924.

評核項目：5. 提升住院期間嬰兒之純母乳哺育率-5.1

附件 9-1

113 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							

【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。

113 年醫療院所住院期間母乳部育率排除個案統計表

附件 9-2

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	

評核項目：5. 提升住院期間嬰兒之純母乳哺育率-5.2

附件 10

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，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)

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，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。

三、慢性病防治(海報張貼、LED 電視牆宣導、衛教講座等)，請檢附佐證資料

(如加分項目附件 3，配分 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 113 年預防及延緩失能之長者功能評估知能提升計畫(配分 1 分)。

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 4，配分 1 分)。



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、公費肺癌篩檢：(2分)

【肺癌早期偵測計畫醫院】(如加分項目附件 5-1)

- 主動發掘院內高風險族群(肺癌家族史及重度吸菸者)接受肺癌篩檢機制 (2分)
 - 院內 111 年肺癌篩檢者每 2 年 1 次定期篩檢率
 - 院內確診肺癌者之符合公費肺癌篩檢資格家屬邀約成功率(請說明計算方式)
 - 院內服務台及各科門診肺癌篩檢宣傳、評估個案家族史及吸菸狀況
 - 院內員工轉介肺癌篩檢獎勵

【非肺癌早期偵測計畫醫院】(如加分項目附件 5-2、5-3)

1. 衛教宣導肺癌篩檢資訊 (0.5分)

院內(掛號領藥區、候診區、檢查區、病房區及公布欄等)定期播放衛生福利部國民健康署肺癌篩檢宣導影片、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，影片可至健康九九網站下載，以提醒高風險族群受檢。
2. 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) (1.5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：加分項目三

加分項目附件 3

慢性病防治衛教宣導活動成果

填表人：_____ 連絡電話：_____

衛教(活動)主題： _____	
時間：	地點：
對象：	
照片 1	照片 2

衛教(活動)主題： _____	
時間：	地點：
對象：	
照片 1	照片 2

衛教(活動)主題： _____	
時間：	地點：
對象：	
照片 1	照片 2

評核項目：加分項目四

加分項目附件 4

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 5-1

肺癌篩檢執行成果

【肺癌早期偵測計畫醫院】

一、主動發掘院內高風險族群(肺癌家族史及重度吸菸者)接受肺癌篩檢機制

說明：依院內個別狀況因地制宜調整主動發掘院內高風險族群接受肺癌篩檢機制
(詳細說明，呈現方式不拘)

篩檢人數：

(請自行增列)

醫療院所 填表人：_____ 連絡電話：_____

評核項目：加分項目六

加分項目附件 5-2

肺癌篩檢衛教宣導或轉介執行成果

【非肺癌早期偵測計畫醫院】

一、 肺癌篩檢宣導照片

宣導地點： 宣導方式：	
照片 1	照片 2
照片 3	照片 4

(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：

(請填報預約服務個案紀錄表)

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：_____