

_____醫院

114 年度推動慢性病預防管理及健康促進整合計畫
(適用工作分項 2-1：領航會員)

承 辦 科 (課) 室 :

承辦科 (課) 室主管 :

計 畫 承 辦 人 :

承 辦 人 :

聯 絡 電 話 : (XX) XXX-XXXX

傳 真 : (XX) XXX-XXXX

電 子 郵 件 信 箱 :

經費來自菸品健康福利捐

工作項目：推動健康醫院持續精進

一、前言（含現況及問題分析、轄內資源分布情形等）

二、工作計畫項目（請訂定出可行、能量化之具體目標、目標值明確）

(一)健康照護機構盤點表：

1. 於____年__月通過「健康醫院」認證，效期至____年__月；於____年__月加入健康醫院網絡會員。

2. 於____年__月通過「全球無菸健康照護服務網絡(GNTH)」認證各項標準。

(二)工作項目及指標(適用領航會員：於112年(含)前已取得健康醫院網絡資格之醫院)

1. 促進員工充能：

衡量指標	定義/說明	目標值	備註
1、醫事人員接受健康促進相關議題教育訓練率*	參與健康促進教育訓練、高齡友善相關課程至少2小時。 【註】 1. 相關課程包含：評估及介入預防保健服務和四大危險因子、氣候風險(如高溫熱傷害、低溫寒流)、高齡友善等。 2. 分子：分母中完成訓練之醫事人員人數；分母：院內所有醫事人員人數。	10%	季報表、期中、期末除比率，須呈現分子及分母數。

含*之相關指標請執行之健康醫院保留佐證資料以供備查

2.888-三高慢性疾病防治：

衡量指標	定義/說明	目標值	備註
1、40歲(含)以上門診民眾接受成健服務之成長率*	服務成長率： (113年9月1日至114年8月31日之40歲(含)以上門診民眾接受成健服務率)減(112年9月1日至113年8月31日之40歲(含)以上門診民眾接受成健服務率)。 【服務率定義】 分子：分母中有完成成健服務之人數 分母：該年度轄下參與計畫醫院所有來院40歲(含)以上門診具成健資格民眾人數	0.5%	季報表、期中及期末報表填寫參與情形(除比例，須提供分子分母數)。
2、透過健檢(不限成健)發現三高異常，後續介入機制及成效*	1、機制建立：提出三高異常個案提醒及介入機制做法。 【註6】	≥1式	1. 季報表、期中及期末報告提報異常個案機制進度(內容須包含個案、異常辨別機制、提醒流程等)。 2. 個案介入方案(如：追蹤、介入方式)、異常個案改善情形。 3. 改善之定義由衛生局或醫院自訂。 4. 異常個案
	2、異常個案介入率 分子：有進行介入措施人數 分母：透過健檢發現三高異常之總人數 【註7】	80%	
	3、異常個案改善率 分子：分母中有改善人數 分母：透過健檢發現三高異常且有進行介入之總人數 【註7】 三高異常定義：符合代謝症候群異常判定標準	5%	

衡量指標	定義/說明	目標值	備註
			改善率之分母收案區間為113年9月1日至114年8月31日。
3、來院健檢(不限成健)民眾慢性疾病風險評估涵蓋率*	分母：114年轄下參與計畫醫院35歲至70歲以上接受健檢(不限成健)民眾人數 分子：分母中，完成任1種風險評估人數	20%	1. 地方政府衛生局可依實際情況自行評估納入風險計算之健檢種類。 2. 季報表、期中及期末報告填寫參與情形(除比例，須提供分子分母數)
4、員工健康檢查報告上傳率	分子：分母中，於健康存摺有上傳報告之人數 分母：醫院提供醫院員工之健康檢查人數	30%	1. 統計區間為113年9月1日至114年8月31日。 2. 季報表、期中及期末報告填寫參與情形(除比例，須提供分子分母數)

含*之相關指標請執行之健康醫院保留佐證資料以供備查

3. 提供B、C型肝炎檢查服務：

衡量指標	定義/說明	目標值	備註
1、來院45-79歲B、C型肝炎檢查服務成長率*	涵蓋成長率： (113年9月1日至114年8月31日來院45-79歲B、C型肝炎檢查服務涵蓋率)減	0.5%	季報表、期中及期末報告填寫參與情形(除比

衡量指標	定義/說明	目標值	備註
	(112 年 9 月 1 日至 113 年 8 月 31 日來院 45-79 歲 B、C 型肝炎檢查服務涵蓋率) 【涵蓋率定義】 分子：分母中有提供 B、C 型肝炎檢查服務(不限成健)之人數 分母：統計期間轄下參與計畫醫院所有來院 45-79 歲民眾，符合成健 B、C 肝篩檢資格(包含門診及住院)之人數		例，須提供分子分母數)
2、全院專科醫師提供成人預防保健服務 B、C 型肝炎檢查服務參與比率*	分子：分母中提供成人預防保健服務 B、C 肝篩檢專科醫師人數 分母：113 年 9 月 1 日至 114 年 8 月 31 日轄下參與計畫醫院執登專科醫師人數 【註：中醫、牙醫、小兒不列入，非臨床直接接觸病人之科別，：如病理等，可不列入分母】	10%	季報表、期中及期末報表填寫參與情形(除比例，須提供分子分母數)

含*之相關指標請執行之健康醫院保留佐證資料以供備查

4. 健康促進品質精進：

衡量指標	定義/說明	目標值	備註
1、參與推動慢性疾病防治之健康促進政策宣導活動*	推派主管級以上人員參與由衛生局、國健署推動之慢性病防治健康促進政策宣導活動 【註8】 (例：代謝症候群、糖尿病、腎臟病、ICOPE、心血管疾病、成人預防保健、BC 肝炎防治等)	≥2 場	季報表、期中及期末報告呈現註 8 參與情形

2、參與健康醫院推動相關活動*	參與國健署舉辦健康醫院推動相關活動(如:共學團體活動、串連活動及其他國健署認定之活動)【註8】	≥1場	季報表、期中及期末報告呈現註8參與情形。
3、112、113年度門診人次提報*	最晚於期中報告繳交前完成112、113年度門診人次檔案提報。 【請依國健署成人預防保健暨慢性疾病防治資訊系統公布之格式、欄位提報】	100%	逕行至國健署資訊系統7/15前上傳資料。
4、114年10月16日以前繳交年度健康品質精進報告*	繳交年度精進健康促進品質報告。 【請依國健署成人預防保健暨慢性疾病防治資訊系統公布之格式、欄位提報】	100%	逕行至國健署資訊系統10/16前上傳資料。

5. 提升醫院戒菸服務品質

衡量指標	定義/說明	目標值	備註
提升醫院戒菸服務品質*	追蹤戒菸服務(治療)於VPN之3個月點戒菸情形填報率。	≥70%	每季填報以當季符合追蹤條件個案進行填報，即第一季為例，三個月填報率及成功率，以前一年度10-12月收案個案進行填報，六個月填報率及成功率，以前一年度7-9月
	追蹤戒菸服務(治療)於VPN之6個月點戒菸情形填報率。	≥70%	
	戒菸服務(治療)於VPN3個月點戒菸成功率。	≥20%	
	戒菸服務(治療)個案於VPN6個月點戒菸成功率。	≥20%	

衡量指標	定義/說明	目標值	備註
			個案進行填報；第二季以後則累計填報，即三個月包含10-12及1-3月個案，六個月包含7-12月個案，以此類推。

註6、健檢三高異常提醒機制建立表(請參採格式，不敷使用自行增列；亦可採以流程圖呈現)

工作分項○			
醫院機構名稱:			
異常類型	提報參考值	異常提醒機制	異常提醒流程
例：血壓異常、血糖異常、血脂異常、肥胖。	例：收縮壓 $\geq 140\text{mmHg}$	例：簡訊提醒個案、系統提供異常警報、轉診輔導機制等。	例：從篩檢如何發現異常個案到提供介入/追蹤有哪些步驟。

註7、三高異常介入成效表(請自行參採格式，不敷使用自行增列)

工作分項2-1			
醫院機構名稱:			
辦理對象	介入方式	參與人數	具體成效 (例：三高進入良好範圍人數、介入前後人數差異等)
例：員工、民眾	例：減重班、健康促進班等	例：00人	例：介入前00人數三高異常，介入後xx人數三高進入良好範圍。

註8、實際參與活動情形表(請自行參採格式填寫，不敷使用自行增列)

工作分項○/合計場次數：				
醫院機構名稱:				
參與活動主題	辦理單位	參與對象	辦理日期/活動名稱	具體成效

☐ 健康醫院共學(團)交流 ☐ 健康促進主管會議 ☐ 代謝症候群 ☐ 糖尿病 ☐ 腎臟病 ☐ ICOPE 計畫 ☐ 心血管防治 ☐ 成人預防保健(成健/BC肝) ☐ 其他：_____	☐ 衛生局/所 ☐ 中央主管機關：____ ☐ 其他：____	☐ 主管級人員 ☐ 醫事人員 ☐ 志工 ☐ 其他：____	例：於 113 年 3 月 11 日參與 0000 舉辦之(活動名稱)。	例：共 x 人參與本次活動，對慢性疾病風險認知率由 70% 提升為 90%。
--	--	--	--------------------------------------	--

三、實施策略與進行步驟：

(一) 對象或工作項目：

(二) 實施策略及進行步驟：

實施策略	進行步驟

(三) 計畫之期程及工作進度（以甘特圖呈現）：

各項工作項目之期程及工作進度												
執行內容	執行進度											
	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1. ○○○												
預期目標	評價方式			指標計算方式				資料蒐集方式				

四、評價方法：

五、預期效益及影響：

六、其他資料：（如：附件、其他相關單位分工及配合事項等；
如無則免填寫）

七、參考資料：（請依此範例填寫，作者：研究報告或論文題目、
出處、年代〔卷期、頁碼〕；如無則免填寫）