

\_\_\_\_\_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 2-2：心會員)

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(適用心員：於113年(含)後加入健康醫院網絡之醫院)

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、提報 40 歲(含)以上門診民眾成健服務率*	服務率： 分子：分母中有完成成健服務之人數 分母：113 年 9 月 1 日至 114 年 8 月 31 日轄下參與計畫醫院所有來院 40 歲(含)以上門診民眾具成健資格總人數	100%	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)
2、透過健檢(不限成健)發現三高異常提醒機制*	建立三高異常個案提醒機制。 <b>【註 6】</b> 統計區間為 113 年 9 月 1 日至 114 年 8 月 31 日。  三高異常定義：符合代謝症候群異常判定標準。	≥1 式	季報表、期中、期末提醒異常個案機制(內容須包含個案蒐集來源、機制流程等，格式如註 6。
3、健檢(不限成健)民眾慢性疾病風險評估涵蓋率*	分子：分母中，完成任 1 種風險評估人數 分母：該年度轄下參與計畫醫院 35 歲至 70 歲以上接受健檢(不限成健)民眾數	區域醫院 3% 地區醫院 5%	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%	統計區間為 113 年 9 月 1 日至 114 年 8 月 31 日。

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
提報當年度來院 45-79 歲 B、C 型肝炎檢查服務涵蓋率*	<p>提報 113 年 9 月 1 日至 114 年 8 月 31 日來院 45-79 歲成人預防保健服務 B、C 型肝炎檢查服務涵蓋率</p> <p><b>【服務涵蓋率定義】</b></p> <p>分子：分母中有提供 B、C 型肝炎檢查服務(不限成健)之人數</p> <p>分母：113 年 9 月至 114 年 8 月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</p>	100%	<p>1. 依據涵蓋率定義，於季報表、期中及期末報表填寫參與情形(除比例，須提供分子分母數)。</p> <p>2. 服務涵蓋率可依醫院層級分別填寫。</p>

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、串連活動及其他本署認定之活動) <b>【註 8】</b>	≥1 場	辦理情形請填寫註 8，相關資料於期末以附件方式檢附國健署。
2、召開健康促進相關主管會議	<p>召開至少 2 次主管會議：</p> <p>第 1 次檢視條文自評表，訂定醫院今年執行方向。</p> <p>第 2 次檢討今年訂定之執行方式是否達成。 <b>【註 8】</b></p>	≥2 場	辦理情形請填寫註 8，會議資料及決議於期末以附件方式檢附國健署。
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。	100%	請依國健署成人預防保健暨慢性疾病防治資訊系統公布

衡量指標	定義/說明	目標值	備註
			之格式、欄位 7/15 前提報
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。	100%	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 10/16 前提報

### 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*	戒菸服務(治療)於 VPN 之 3 個月點戒菸情形填報率。	區域醫院 ≥90% 地區醫院 ≥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。
	戒菸服務(治療)於 VPN 之 6 個月點戒菸情形填報率。	區域醫院 ≥90% 地區醫院 ≥70%	
	戒菸服務(治療)於 VPN 3 個月點戒菸成功率。	區域醫院 ≥27% 地區醫院 ≥20%	
	戒菸服務(治療)個案於 VPN 6 個月點戒菸成功率。	區域醫院 ≥25% 地區醫院 ≥20%	

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)

<b>工作分項○</b>			
<b>醫院機構名稱:</b>			
<b>異常類型</b>	<b>提報參考值</b>	<b>異常提醒機制</b>	<b>異常提醒流程</b>
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)**

<b>工作分項○/合計場次數：</b>				
<b>醫院機構名稱:</b>				
<b>參與活動主題</b>	<b>辦理單位</b>	<b>參與對象</b>	<b>辦理日期/活動名稱</b>	<b>具體成效</b>
<input type="checkbox"/> 健康醫院共學(團)交流 <input type="checkbox"/> 健康促進主管會議 <input type="checkbox"/> 代謝症候群 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> ICOPE 計畫 <input type="checkbox"/> 心血管防治 <input type="checkbox"/> 成人預防保健(成健/BC 肝) <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 衛生局/所 <input type="checkbox"/> 中央主管機關：____ <input type="checkbox"/> 其他：____	<input type="checkbox"/> 主管級人員 <input type="checkbox"/> 醫事人員 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 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)