**臺東縣衛生局**  
**114年度推動慢性病預防管理及健康促進整合計畫**

[經費來自菸品健康福利捐]

**(工作分項2-1：領航會員\_季報表)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **推動慢性病預防管理及健康促進整合計畫** | | | |
| **計畫目標** | **第 季( 月)** | | **備註**  **(達成成果說明)** |
| **目標數** | **完成率** |
| **一、促進員工充能** | | | |
| 1、醫事人員接受健康促進相關議題教育訓練率。  【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% |  |  |
| **二、888-三高慢性疾病防治** | | | |
| 1、40歲(含)以上門診民眾接受成健服務之成長率：  【(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)】 | 0.5% |  |  |
| 2-1、透過健檢(不限成健)發現之三高異常，後續介入機  制及成效-指標1：提出三高異常個案提醒及介入機制做  法。 | ≧1式 |  |  |
| 2-2、透過健檢(不限成健)發現之三高異常，後續介入機  制及成效-指標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】 | 80% |  |  |
| 2-3、透過成健發現之三高異常或肥胖介入機制及成效-  指標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】 | 5% |  |  |
| 3、來院健檢(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：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】 | 20% |  |  |
| 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。  統計區間為：113年9月1日至114年8月31日。】 | 30% |  |  |
| 1. **提供B、C肝炎檢查服務** | | | |
| 1、來院45-79歲B、C型肝炎檢查服務成長率。  【分子：分母中有提供B、C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】 | 0.5% |  |  |
| 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  醫院職登專科醫師人數】  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% |  |  |
| **四、健康促進品質精進** | | | |
| 1、參與推動慢性疾病防治之健康促進政策宣導活動。 | ≧2場 |  |  |
| 2、參與健康醫院推動相關活動。 | ≧1場 |  |  |
| 3、112、113年度門診人次提報。 | 100% |  |  |
| 4、114年10月16日以前繳交年度健康品質精進報告。 | 100% |  |  |
| **五、提升醫院戒菸服務品質** | | | |
| 1、追蹤戒菸服務(治療)於VPN之3個月點戒菸情形填報  率。  【計算公式=3個月應追蹤並完成填報之個案數/3個月應  追蹤個案總數。】 | ≧70% |  |  |
| 2、追蹤戒菸服務(治療)於VPN之6個月點戒菸情形填報  率。  【計算公式=6個月應追蹤並完成填報之個案數/6個月應  追蹤個案總數。】 | ≧70% |  |  |
| 3、戒菸服務(治療)於VPN3個月點戒菸成功率。  【計算公式=藥物治療個案中，[訪問時表示7天內未吸  菸個案/應追蹤3個月戒菸情形之總個案數\*100%]】 | ≧20% |  |  |
| 4、戒菸服務(治療)於VPN6個月點戒菸成功率。  【計算公式=藥物治療個案中，[訪問時表示7天內未吸  菸個案/應追蹤6個月戒菸情形之總個案數\*100%]】 | ≧20% |  |  |

**承辦人： 單位主管： 單位首長：**