

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

(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%		
三、 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 型肝炎檢查服務(不限成健)之	0.5%		

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】			
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：