

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 2-2：心會員_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、提報 40 歲(含)以上門診民眾成健服務率。 【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%		
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。 【註：三高異常定義：符合代謝症候群異常判定標準】	≥ 1 式		
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)民眾人數】	區域醫院 3% 地區醫院 5%		
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、提報當年度來院 45-79 歲 B、C 型肝炎檢查服務涵蓋率。 【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：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 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】	100%		
四、健康促進品質精進			

1、參與健康醫院推動相關活動。	≥1場		
2、召開健康促進相關主管會議。	≥2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、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。】	區域醫院≥90% 地區醫院≥70%		
2、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。】	區域醫院≥90% 地區醫院≥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%]】	區域醫院≥27% 地區醫院≥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%]】	區域醫院≥25% 地區醫院≥20%		

承辦人：

單位主管：

單位首長：