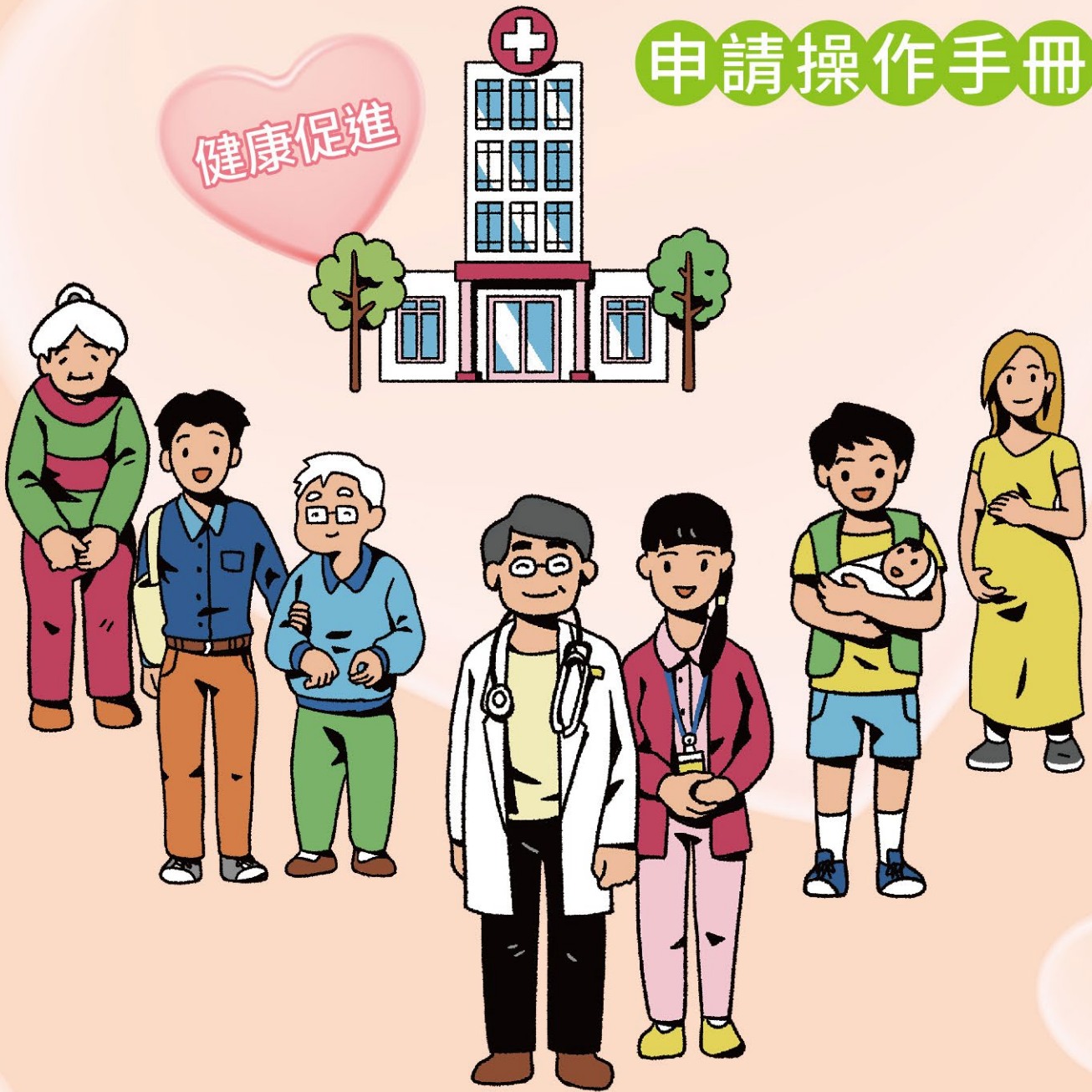


慢性疾病  
防治

# 健康醫院網絡

申請操作手冊

健康促進







# 健康醫院網絡

## 申請操作手冊

### 〈目錄〉

一、序文	3
二、新舊制度 / 會員差異	4
三、申請事項	
(一) 加入健康醫院網絡整體流程	6
(二) 新舊會員身分類別及可執行項目	7
(三) 健康醫院網絡新會員申請	9
健康醫院網絡(糖尿病健促機構)新會員申請	19
健康醫院網絡(腎臟病健促機構)新會員申請	23
(四) 健康醫院網絡舊會員申請	27
健康醫院網絡(糖尿病健促機構)舊會員申請	33
健康醫院網絡(腎臟病健促機構)舊會員申請	37
三、補助辦法	41
四、問答錄	43
五、附錄	
附件 1: 健康醫院網絡申請暨會籍轉移書	47
附件 2: 健康醫院自評表	55
附件 3: 健康醫院網絡(糖尿病健促機構)申請書	73
附件 4: 健康醫院網絡(腎臟病健促機構)申請書	77
附件 5: 糖尿病章節自評表	83
附件 6: 腎臟病章節自評表	91
附件 7: 健康醫院網絡年度報告格式	97
附件 8: 「成人預防保健暨慢性疾病防治資訊系統」帳號申請流程	101





## 序文

國民健康署於 95 年開始響應世界衛生組織積極發展健康醫院網絡系統，鼓勵醫院加入國際健康促進醫院，更於 106 年起以國際健康促進醫院理念為基礎，整合本署無菸醫院及高齡友善健康促進服務等業務。截至 112 年已有 203 家醫院通過健康醫院認證，並透過衛生局與醫療院所合作，提供醫院員工相關議題之教育訓練，讓醫院伙伴們能彰顯健康醫院的價值，共同推動民眾預防保健服務及健康促進。

為使健康醫院發展與日俱進，於 COVID-19 疫情期間邀集專家及醫院伙伴討論如何務實發展，並針對參與率較低之地區醫院，提出適用的執行作法，發展出地區醫院版本，讓有心加入的地區醫院，也有機會成為推動健康促進行列的一員。更重要的是，為了避免因需通過認證而降低醫院加入的意願，自 113 年開始，健康醫院以自我評估制度取代原有認證制度，並合併醫院申請糖尿病與腎臟病健促機構之行政作業及提供輔導，協助申請加入健康醫院的伙伴能更快邁入第一步。健康署邀請全國所有醫院一起來，除醫治疾病外，也更從前端的防治與健康促進守護民眾健康！

衛生福利部國民健康署署長

吳昭寧



## 新舊制度差異

	新制網絡自我評估	原有認證制度
資 格	所有醫院皆可申請	
申請方式	1. 線上申請 2. 可同時申請健康醫院、糖尿病及腎臟病健促機構	1. 書面申請 2. 僅可申請健康醫院
辦理方式	新會員：醫院自我評估提報 舊會員：醫院自主申請由原有認證資格轉移至網絡會員 (申請後通過，每年需繳交年度報告)	醫院經過書面及實地審查後，給予認證資格
執行內容	1. 醫中區域版：78 項評核項目 2. 地區醫院版：52 項評核項目	80 項評核項目
預防保健回饋指標	有	無
年度報告	每年繳交 1 次	無
效 期	4 年 (暫定)	4 年

## 新舊會員差異

	新會員	舊會員
定義	111年以前未曾參加或未通過健康醫院認證者	已通過健康醫院認證者
加入方式	申請加入	醫院自主申請由原有認證資格轉移至網絡會員
辦理方式	申請書（線上申請加入） 自評表（依醫院能力分組辦理）	申請書（線上申請會籍轉移）
年度報告	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 自評表條文結果及次年規劃</li> <li>2. 回饋指標檢討</li> <li>3. 配合本署政策推動提報相關成果</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 回饋指標檢討</li> <li>2. 配合本署政策推動提報相關成果</li> </ol>
效期	4年（若效期內累積2年無繳交年度報告，則取消會員資格）	



## (一) 加入健康醫院網絡整體流程

### 依醫院層級進行申請

1-3 月

- 健康醫院網絡 (含糖尿病、腎臟病健康促進機構) 申請 (含平台帳號申請, 如備註說明)
- 審查及意見提供
- 成為健康醫院網絡會員

### 網絡會員作業事項

4-5 月

- 預防保健指標分母提報

10 月

- 年度報告

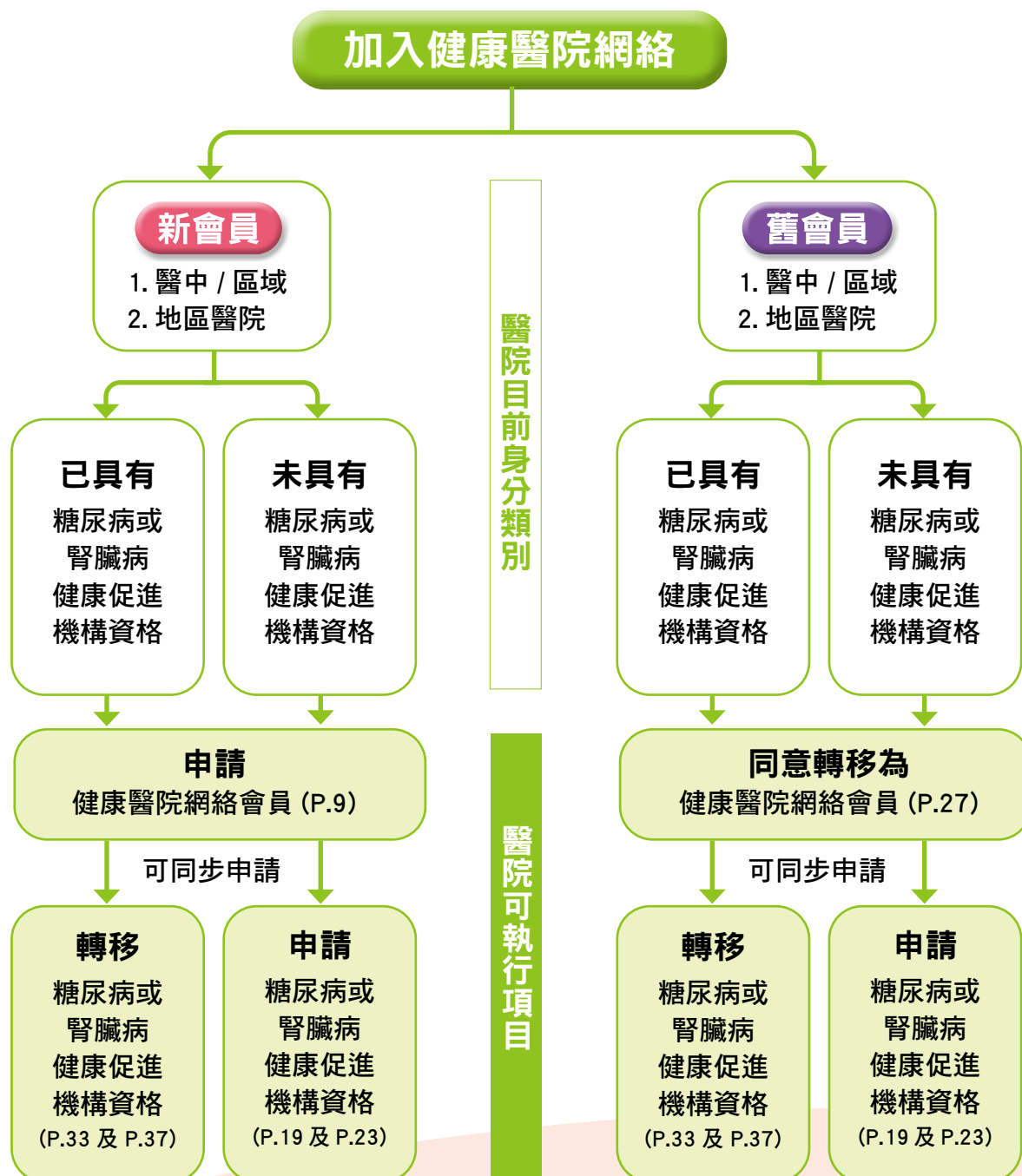
11-12 月

- 書面意見提供

備註：請上「成人預防保健暨慢性疾病防治資訊系統」進行申請，帳號申請如後附件 8。系統網址：<https://hpdcs.hpa.gov.tw>



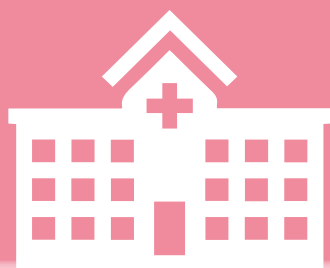
## (二) 新舊會員身分類別及可執行項目



新會員：111 年以前未曾參加或未通過健康醫院認證者  
舊會員：已通過健康醫院認證者



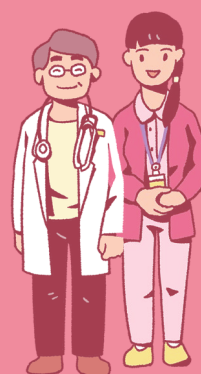




# 健康醫院網絡



## 新會員 申請





## 健康醫院網絡

## 新會員申請須知

欲申請之新會員

111 年以前未曾參加或未通過健康醫院認證者

申請資格 (組別)

1

醫學中心暨區域醫院

2

地區醫院

A 組

一般病床 100 床 (含) 以上  
及提供本署成人預防保健服務者

B 組

一般病床 100 床 (含) 以上者  
或提供本署成人預防保健服務者

C 組

一般病床 100 床以下者  
及未提供本署成人預防保健服務者

效 期 | 4 年 (如 113 年加入網絡者，效期為 113 年至 116 年)

申請項目 (可複選)

【必選】 健康醫院網絡	【自選】 糖尿病健促機構	【自選】 腎臟病健促機構
◆ 資格申請	◆ 已有資格，會籍轉移 ◆ 未具資格，資格申請	◆ 已有資格，會籍轉移 ◆ 未具資格，資格申請

※ 兒童醫院視該醫院層級辦理，地區醫院分組以床數及提供本署兒童預防保健服務為依據。



健康醫院網絡

## 新會員加入流程



### 網絡成員作業時間表

**1-3 月 成為健康醫院網絡會員**

---

**4-5 月 預防保健指標分母提報**

加入 1 個月內提供門診人數檔案

---

**10 月 年度報告（附件 7）**

1. 條文自評表成果及次年規劃說明
  2. 回饋結果分析
  3. 本署政策推動項目（領取地方綜保計畫補助者提報）
- 

**11-12 月 書面意見**

委員 / 衛生局書面意見





健康醫院網絡

## 新會員申請步驟

申請時間：1~3 月

### 步驟 1

#### 繳交申請資料

申請暨會籍轉移書（附件 1）、健康醫院自評表（附件 2）

### 步驟 2

繳交資料之行政審查及補（退）件作業辦理

### 步驟 3

提供委員及地方衛生局書面意見

### 步驟 4

#### 成為健康醫院網絡會員

（預計於資料申請月份之次月月底前完成審查）



健康醫院網絡

## 新會員申請繳交資料

1. 健康醫院網絡申請暨會籍轉移書 (附件 1)
2. 健康醫院自我評估表 (附件 2)





## 自我評估表範例及說明

1.1.1 員工能夠參與政策的制定、稽核與檢討。	
1.1.1.1 <b>(必選)</b>	條文:醫院透過多元管道方式向員工宣導臨床健康促進的政策及意涵。 【備註:「臨床健康促進」之定義:臨床醫師使病人能夠加強控制和改善其健康及其決定因素的過程,範圍包括:四大危險因子、疾病預防(預防保健)及復健;另對象包含病人(與家屬)、醫院員工及社區民眾。】
	勾選: <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明(須註明): _____
	年度執行成果說明(須註明): _____
1.1.2 醫院目前的品質與經營計畫有包括臨床健康促進。	
1.1.2.1	條文:臨床健康促進於醫院內品質管理中心或健康促進相關委員會會議上進行討論(四大危險因子:菸癮、酒、不健康飲食及缺乏運動,任兩項以上)。
	勾選: <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明(須註明): _____
	年度執行成果說明(須註明): _____

自評完成度

說明規劃方向及執行成果

### 醫學中心暨區域醫院版本

- ◆ 共 78 條評核項目,每一條皆需自評勾選完成度(包含:完成、部分完成及未完成)
- ◆ 4 年 1 期,每年至少針對 12 條評核項目進行規劃說明與成果描述,效期 4 年內共需至少說明 48 條。

### 地區醫院版本

- ◆ 共 52 條評核項目,每一條皆需自評勾選完成度(包含:完成、部分完成及未完成)
  - ◆ 4 年 1 期,地區醫院將分為 3 組,任務如下:
    - A 組:每年至少針對 10 條評核項目進行規劃說明與成果描述,效期 4 年內共需至少說明 40 條。
    - B 組:每年至少針對 8 條評核項目進行規劃說明與成果描述,效期 4 年內共需至少說明 32 條。
    - C 組:每年至少針對 6 條評核項目進行規劃說明與成果描述,效期 4 年內共需至少說明 24 條。
- (可參閱 P.17-P.18 說明)





# 網絡新會員 預防保健指標分母提報及回饋指標

(視年度提報項目調整)

1

成為網絡新會員後，於 **1 個月內 (30 日曆天)** 提供醫院門診人次檔案作為下列回饋指標之分母 (依本署提供之格式提報)，如下說明

### 40 歲以上門診人次檔

以院內「門診健保申報檔」進行資料擷取，不含急診個案，毋須排除至社區或其他非門診場域執行之預防保健案件。請自行扣除下列個案：

1. 需積極或長期治療癌症之個案 (ICD-9-CM:140-208) 或 (ICD-10-CM:C00-C96)
2. 因呼吸衰竭需長期使用呼吸器之個案 (ICD-9-CM:518.85) 或 (ICD-10-CM:Z9911)
3. 死亡個案
4. 因 COVID-19 需進行 PCR 採檢或快篩之個案
5. 遠距視訊診療之個案

2

本署收到指標之分母資料後，彙整後提供回饋指標予網絡會員，回饋指標如下說明

- |  |
|--|
| (1) <b>40-64 歲成人預防保健服務利用率</b> (分子：醫院提供 40-64 歲成人預防保健服務篩檢量 / 分母：40-64 歲門診人數)  |
| (2) <b>40-64 歲篩檢量</b> (扣除自述三高任一者及跨院重複) (僅有分子：40-64 歲扣除自述三高任一者及跨院重複之篩檢量)  |
| (3) <b>40-44 歲首篩個案百分比</b> (扣除跨院重複) (分子：40 至 44 歲首篩個案，且扣除跨院重複 / 分母：醫院提供 40-64 歲成人預防保健服務篩檢量)   |
| (4) <b>65 歲以上成人預防保健服務利用率</b> (分子：醫院提供 65 歲以上成人預防保健服務篩檢量 / 分母：65 歲以上門診人數)   |
| (5) <b>45-79 歲成人預防保健服務 B、C 型肝炎檢查利用率</b> (分子：醫院提供 45-79 歲成人預防保健服務 B、C 型肝炎篩檢量 (包含門診及非門診) / 分母：45-79 歲門診人數及非門診成人預防保健服務 B、C 型肝炎個案篩檢人數) |
| (6) <b>癌症篩檢量</b> (僅分子：各項癌症篩檢人數，含子宮頸癌、乳房攝影、糞便潛血)  |
| (7) <b>點戒菸成功率</b> (分子：年度合約醫事機構應追蹤點戒菸情形之總治療、衛教個案數 / 分母：點戒菸成功治療、衛教個案總數)  |





## 網絡新會員年度報告

需於每年指定時間，提報年度報告（依本署格式線上提報 - 附件 7）

### 1 醫學中心暨區域醫院版本

- ◆ 當年度提報之評核項目進行「成果說明」及提報次年度評核項目（至少 12 條）進行「規劃方向」說明。

#### 地區醫院版本

- ◆ A 組：當年度提報之評核項目進行「成果說明」及提報次年度評核項目（至少 10 條）進行「規劃方向」說明。
- ◆ B 組：當年度提報之評核項目進行「成果說明」及提報次年度評核項目（至少 8 條）進行「規劃方向」說明。
- ◆ C 組：當年度提報之評核項目進行「成果說明」及提報次年度評核項目（至少 6 條）進行「規劃方向」說明。

### 2 說明本署各項預防保健業務暨回饋指標執行狀況及目標

### 3 本署政策事項提報（接受地方衛生局相關計畫補助者提報）

### 4 糖尿病及腎臟病章節報告

申請糖尿病及腎臟病健促機構者提報

※ 若於網絡效期內之會員，累計 2 年未繳交年度報告者，取消網絡資格。

## 健康醫院年度報告自評表填表說明

### 醫學中心暨區域醫院

4 年 1 期每年皆需至少針對 12 條評核項目說明辦理情形；  
4 年共需說明 48 條，且至少達「部分完成」以上。

說 明	113 年	114 年	115 年	116 年
113 年 自評表 (加入時填)	78 條評核項目 (勾選)			
	至少 12 條評核項目 (113 年說明)			
113 年 - 116 年 期末報告 (10 月中填)	至少 12 條評核項目 (113 年成果)			
	至少 12 條評核項目 (114 年說明)	至少 12 條評核項目 (114 年成果)		
		至少 12 條評核項目 (115 年說明)	至少 12 條評核項目 (115 年成果)	
			至少 12 條評核項目 (116 年說明)	至少 12 條評核項目 (116 年成果)
累 積	共計完成 48 條評核項目，且至少達「部分完成」以上。			

### 地區醫院 -A 組

4 年 1 期每年皆需至少針對 10 條評核項目說明辦理情形；  
4 年共需說明 40 條，且至少達「部分完成」以上。

說 明	113 年	114 年	115 年	116 年
113 年 自評表 (加入時填)	52 條評核項目 (勾選)			
	至少 10 條評核項目 (113 年說明)			
113 年 - 116 年 期末報告 (10 月中填)	至少 10 條評核項目 (113 年成果)			
	至少 10 條評核項目 (114 年說明)	至少 10 條評核項目 (114 年成果)		
		至少 10 條評核項目 (115 年說明)	至少 10 條評核項目 (115 年成果)	
			至少 10 條評核項目 (116 年說明)	至少 10 條評核項目 (116 年成果)
累 積	共計完成 40 條評核項目，且至少達「部分完成」以上。			



## 地區醫院 -B 組

4 年 1 期每年皆需至少針對 8 條評核項目說明辦理情形；  
4 年共需說明 32 條，且至少達「部分完成」以上。

說明	113 年	114 年	115 年	116 年
113 年 自評表 (加入時填)	52 條評核項目 (勾選)			
	至少 8 條評核項目 (113 年說明)			
113 年 -116 年 期末報告 (10 月中填)	至少 8 條評核項目 (113 年成果)			
	至少 8 條評核項目 (114 年說明)	至少 8 條評核項目 (114 年成果)		
		至少 8 條評核項目 (115 年說明)	至少 8 條評核項目 (115 年成果)	
			至少 8 條評核項目 (116 年說明)	至少 8 條評核項目 (116 年成果)
累 積	共計完成 32 條評核項目，且至少達「部分完成」以上。			

## 地區醫院 -C 組

4 年 1 期每年皆需至少針對 6 條評核項目說明辦理情形；  
4 年共需說明 24 條，且至少達「部分完成」以上。

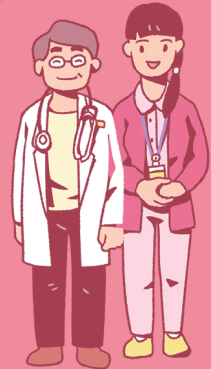
說明	113 年	114 年	115 年	116 年
113 年 自評表 (加入時填)	52 條評核項目 (勾選)			
	至少 6 條評核項目 (113 年說明)			
113 年 -116 年 期末報告 (10 月中填)	至少 6 條評核項目 (113 年成果)			
	至少 6 條評核項目 (114 年說明)	至少 6 條評核項目 (114 年成果)		
		至少 6 條評核項目 (115 年說明)	至少 6 條評核項目 (115 年成果)	
			至少 6 條評核項目 (116 年說明)	至少 6 條評核項目 (116 年成果)
累 積	共計完成 24 條評核項目，且至少達「部分完成」以上。			



**糖尿病**健康促進機構  
健康醫院網絡



**新會員  
申請**





**糖尿病**健康促進機構  
健康醫院網絡

## 新會員加入流程



### 網絡成員必辦事項作業時間表

**4 月 成為健康醫院網絡（糖尿病健促機構）會員**

---

**10 月 年度報告**  
糖尿病章節年度報告（另行公告）

---

**11-12 月 書面意見**  
委員書面意見



**糖尿病**健康促進機構  
健康醫院網絡

## 會員申請資料繳交

### 1 健康醫院網絡申請暨會籍轉移書 (附件 1)

- 條件 1. 健康醫院會籍轉移完成或同意加入健康醫院
- 2. 非糖尿病健康促進機構且同意加入

### 2 糖尿病健康促進機構申請書 (附件 3)

(欲新加入糖尿病健促機構者繳交)

### 3 糖尿病章節自我評估表 (附件 5)

(欲新加入糖尿病健促機構者繳交)



糖尿病健促機構資格可與健康醫院同步申請





**糖尿病**健康促進機構  
健康醫院網絡

## 新會員申請步驟

申請時間：1~3 月

### 步驟 1

#### 繳交申請資料

糖尿病健康促進機構申請書（附件 3）、自我評估表（附件 5）

### 步驟 2

繳交資料之行政審查及補（退）件作業辦理

### 步驟 3

- A. 醫學中心暨區域醫院：委員審核，評定 70 分以上者
- B. 地區醫院：委員審核，需完成地區醫院版本全部評核項目

### 步驟 4

成為健康醫院網絡會員（糖尿病健康促進機構）

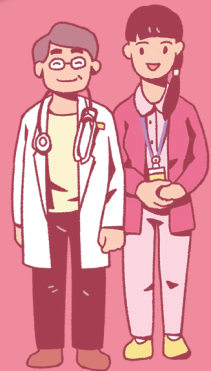




**腎臟病**健康促進機構  
健康醫院網絡



**新會員  
申請**





**腎臟病**健康促進機構  
健康醫院網絡

## 新會員加入流程



### 網絡成員必辦事項作業時間表

**4 月 成為健康醫院網絡（腎臟病健促機構）會員**

---

**10 月 年度報告**

腎臟病章節年度報告（另行公告）

---

**11-12 月 書面意見**

委員書面意見



**腎臟病**健康促進機構  
健康醫院網絡

## 會員申請資料繳交

### 1 健康醫院網絡申請暨會籍轉移書 (附件 1)

- 條件 1. 健康醫院會籍轉移完成或同意加入健康醫院
- 2. 非腎臟病健康促進機構且同意加入

### 2 腎臟病健康促進機構申請書 (附件 4)

( 欲新加入腎臟病健促機構者繳交 )

### 3 腎臟病章節自我評估表 (附件 6)

( 欲新加入腎臟病健促機構者繳交 )



腎臟病健促機構資格可與健康醫院同步申請





**腎臟病**健康促進機構  
健康醫院網絡

## 新會員申請步驟

申請時間：1~3 月

### 步驟 1

#### 繳交申請資料

腎臟病健康促進機構申請書（附件 4）、自我評估表（附件 6）

### 步驟 2

繳交資料之行政審查及補（退）件作業辦理

### 步驟 3

委員審核，評定 70 分以上者

### 步驟 4

成為健康醫院網絡會員（腎臟病健康促進機構）



# 健康醫院網絡



## 舊會員 申請





## 健康醫院網絡

## 舊會員申請須知

已是健康醫院舊會員

已通過健康醫院認證者

### 申請資格

已具糖尿病或腎臟病健康促進機構資格者

未具糖尿病或腎臟病健康促進機構資格者

效 期 | **4 年** (如 113 年加入網絡者，效期為 113 年至 116 年)

### 申請項目 (可複選)

【必選】 健康醫院網絡	【自選】 糖尿病健促機構	【自選】 腎臟病健促機構
<ul style="list-style-type: none"><li>◆ 申請由健康醫院認證轉移至健康醫院網絡資格</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>◆ 已有資格，會籍轉移</li><li>◆ 未具資格，資格申請</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>◆ 已有資格，會籍轉移</li><li>◆ 未具資格，資格申請</li></ul>



健康醫院網絡

## 舊會員加入流程



### 網絡成員作業時間表

1-3 月 成為健康醫院網絡會員

---

4-5 月 預防保健指標分母提報  
加入 1 個月內提供門診人數檔案

---

10 月 年度報告

1. 回饋結果分析
2. 本署政策推動項目

---

11-12 月 書面意見  
委員 / 衛生局書面意見





健康醫院網絡

## 舊會員申請資料繳交

健康醫院由認證轉為網絡會員

### 1 健康醫院網絡申請暨會籍轉移書 (附件 1)



健康醫院網絡

## 舊會員申請步驟

申請時間：1~3 月

### 步驟 1

繳交申請資料 (申請暨會籍轉移書) (附件 1)

### 步驟 2

繳交資料之行政審查及補 (退) 件作業辦理

### 步驟 3

成為健康醫院網絡會員





## 網絡舊會員

### 預防保健指標分母提報及回饋指標

(視年度提報項目調整)

1

成為網絡新會員後，於 **1 個月內 (30 日曆天)** 提供醫院門診人次檔案作為下列回饋指標之分母 (依本署提供之格式提報)，如下說明

#### 40 歲以上門診人次檔

以院內「門診健保申報檔」進行資料擷取，不含急診個案，毋須排除至社區或其他非門診場域執行之預防保健案件。請自行扣除下列個案：

1. 需積極或長期治療癌症之個案 (ICD-9-CM:140-208) 或 (ICD-10-CM:C00-C96)
2. 因呼吸衰竭需長期使用呼吸器之個案 (ICD-9-CM:518.85) 或 (ICD-10-CM:Z9911)
3. 死亡個案
4. 因 COVID-19 需進行 PCR 採檢或快篩之個案
5. 遠距視訊診療之個案

2

本署收到指標之分母資料後，彙整後提供回饋指標予網絡會員，回饋指標如下說明

- (1) **40-64 歲成人預防保健服務利用率** (分子：醫院提供 40-64 歲成人預防保健服務篩檢量 / 分母：40-64 歲門診人數)
- (2) **40-64 歲篩檢量** (扣除自述三高任一者及跨院重複) (僅有分子：40-64 歲扣除自述三高任一者及跨院重複之篩檢量)
- (3) **40-44 歲首篩個案百分比** (扣除跨院重複) (分子：40 至 44 歲首篩個案，且扣除跨院重複 / 分母：醫院提供 40-64 歲成人預防保健服務篩檢量)
- (4) **65 歲以上成人預防保健服務利用率** (分子：醫院提供 65 歲以上成人預防保健服務篩檢量 / 分母：65 歲以上門診人數)
- (5) **45-79 歲成人預防保健服務 B、C 型肝炎檢查利用率** (分子：醫院提供 45-79 歲成人預防保健服務 B、C 型肝炎篩檢量 (包含門診及非門診) / 分母：45-79 歲門診人數及非門診成人預防保健服務 B、C 型肝炎個案篩檢人數)
- (6) **癌症篩檢量** (僅分子：各項癌症篩檢人數，含子宮頸癌、乳房攝影、糞便潛血)
- (7) **點戒菸成功率** (分子：年度合約醫事機構應追蹤點戒菸情形之總治療、衛教個案數 / 分母：點戒菸成功治療、衛教個案總數)





## 網絡舊會員年度報告

需於每年指定時間，提報年度報告（依本署格式線上提報）

- 1 說明本署各項預防保健業務暨回饋指標執行狀況及目標
- 2 本署政策事項提報（領取地方綜保計畫補助者提報）
- 3 糖尿病及腎臟病章節報告  
申請糖尿病及腎臟病健促機構者提報

※ 若於網絡效期內之會員，累計 2 年未繳交年度報告者，取消網絡資格。

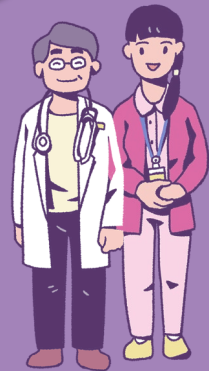


**糖尿病**健康促進機構

健康醫院網絡



舊會員  
申請





**糖尿病**健康促進機構  
健康醫院網絡

## 舊會員加入流程



### 網絡成員作業時間表

**4 月** 成為健康醫院網絡（糖尿病健促機構）會員

---

**10 月** 年度報告

糖尿病章節年度報告（另行公告）

---

**11-12 月** 書面意見

委員書面意見



**糖尿病**健康促進機構  
健康醫院網絡

## 舊會員申請資料繳交

糖尿病健康促進機構資格者

### 1 健康醫院網絡申請暨會籍轉移書 (附件 1)

- 條件 1. 健康醫院會籍轉移完成或同意加入健康醫院
- 2. 是糖尿病健康促進機構且同意轉移會籍





**糖尿病**健康促進機構  
健康醫院網絡

## 舊會員申請步驟

申請時間：1~3 月

### 步驟 1

繳交申請資料 ( 申請暨會籍轉移書 ) ( 附件 1 )

### 步驟 2

繳交資料之行政審查及補 ( 退 ) 件作業辦理

### 步驟 3

成為健康醫院網絡會員 ( 糖尿病健康促進機構 )

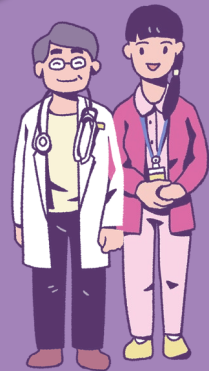


**腎臟病**健康促進機構

健康醫院網絡



舊會員  
申請





**腎臟病**健康促進機構  
健康醫院網絡

## 舊會員加入流程



### 網絡成員必辦事項作業時間表

**4 月 成為健康醫院網絡（腎臟病健促機構）會員**

---

**10 月 年度報告**

腎臟病章節年度報告（另行公告）

---

**11-12 月 書面意見**

委員書面意見





**腎臟病**健康促進機構  
健康醫院網絡

## 舊會員申請資料繳交

腎臟病健康促進機構資格者

### 1 健康醫院網絡申請暨會籍轉移書 (附件 1)

- 條件
1. 健康醫院會籍轉移完成或同意加入健康醫院
  2. 是腎臟病健康促進機構且同意轉移會籍





**腎臟病**健康促進機構  
健康醫院網絡

## 舊會員申請步驟

申請時間：1~3 月

### 步驟 1

繳交申請資料 ( 申請暨會籍轉移書 ) ( 附件 1 )

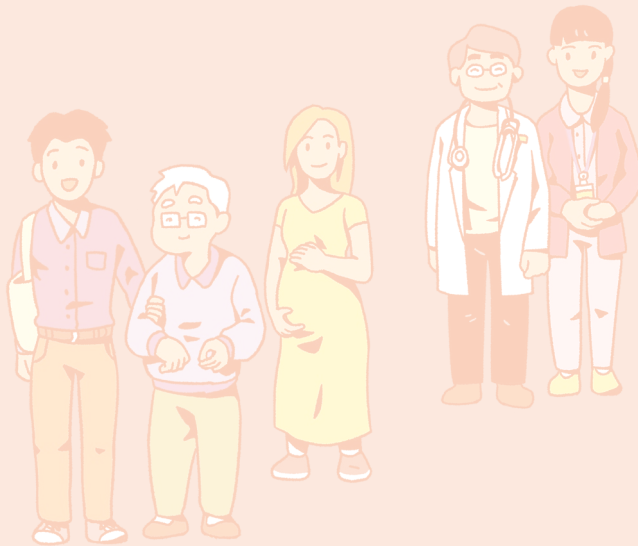
### 步驟 2

繳交資料之行政審查及補 ( 退 ) 件作業辦理

### 步驟 3

成為健康醫院網絡會員 ( 腎臟病健康促進機構 )

# 補助辦法



## 補助辦法 (視當年度公告為主)

與地方政府衛生局申請經費推動綜合保健工作計畫者適用，詳細辦法請參閱地方政府衛生局當年度公告之計畫內容，有關 113 年補助說明如下：

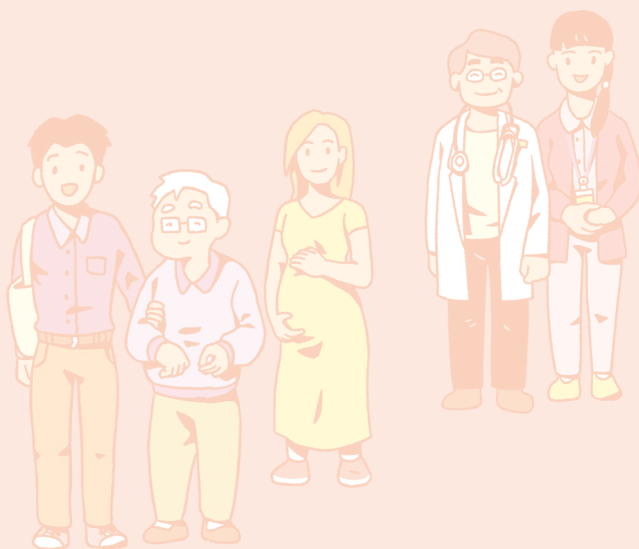
### 1 111 年以前已通過健康醫院認證且加入健康醫院網絡者

- (1) 醫學中心：補助上限為 50 萬元以內
- (2) 區域醫院：補助上限為 40 萬元以內
- (3) 地區醫院：補助上限為 30 萬元以內

### 2 113 年後新加入健康醫院網絡者

- A 組：基礎費補助為 15 萬元整，補助上限為 25 萬元  
(新加入之醫學中心及區域醫院準用)
- B 及 C 組：基礎費補助為 10 萬元整，補助上限為 20 萬元

# 問答錄



**Q1**

過去已通過認證之健康醫院，效期是否仍屬有效，若 113 年效期尚未屆期，是否皆需於 113 申請加入健康醫院網絡？

過去認證效期仍屬有效，惟網絡已有別於過去認證，113 年尚未屆期之醫院仍可於 113 年申請網絡資格，且必須申請方能申請 113 年綜保補助計畫。

**Q2**

已具糖尿病或腎臟病健促機構資格者，是否一定要加入健康醫院網絡？

是，若糖尿病及腎臟病健促機構資格到期後，欲展延資格，須先取得健康醫院網絡資格。

**Q3**

加入健康醫院網絡後，是否亦要求醫院加入糖尿病及腎臟病健促機構？

113 年主要先鼓勵促使地區醫院加入健康醫院，糖尿病及腎臟病部分可視為進階項目，非強制要求醫院加入。

**Q4**

113 年何時申請加入健康醫院網絡，包含糖尿病及腎臟病健促機構？

原則開放 113 年 1-3 月申請，視情形得延長至 6 月。

**Q5**

如何申請健康醫院補助計畫？

健康醫院補助計畫，請依各縣市政府衛生局公告。

**Q6**

網絡申請及年度報告繳交等要如何進行？

於本署網絡線上系統「成人預防保健暨慢性疾病防治資訊系統」填報。



**Q7**

**健康醫院網絡會員是否有相關輔導規劃？**

113 年將規劃醫院共學團體，及依醫院自提需求，得提供醫院訪視。

**Q8**

**健康醫院網絡會員是否有相關評獎辦法？**

健康醫院網絡每年皆辦理評獎，預計明 113 年 5 月前公告評獎辦法。

**Q9**

**網絡會員是否需要繳交會費？**

本署健康醫院網絡會員，不需繳交任何費用。

**Q10**

**去哪裡申請健康醫院網絡會員？**

請上「成人預防保健暨慢性疾病防治資訊系統」進行申請。  
系統網址：<https://hpdcshpa.gov.tw>。帳號申請，請見附件 10



附件 1

# 健康醫院網絡 申請暨會籍轉移書

## 健康醫院網絡申請暨會籍轉移書

題 目	填 復	說 明
醫院名稱	醫院	請填全銜
申請年份	年	請填申請年度
<b>加入健康醫院（新舊會員判斷）</b>		
是否已加入健康醫院	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，在效期內	
目前效期（民國年） 效期包含至展延年份	年至 年	起迄日為數字簡答 （三碼，例如民國 107 年至 110 年）
是否同意 轉移健康醫院認證 會籍至健康醫院網 絡 （舊會員）	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	1. 轉移認證會籍者，不需填報條文自評表，但需於網絡效期內（113-116 年）每年依本署報告格式繳交年度報告，若效期內累積 2 年無繳交報告則取消網絡資格。 2. 需於健康醫院認證效期內方能直接轉移會籍。 3. 新會員免填。
同意加入 健康醫院網絡 （新會員）	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	1. 同意加入者，需填報條文自評表，且需於網絡效期內（113-116 年）每年依本署報告格式繳交年度報告，若效期內累積 2 年無繳交報告則取消網絡資格。 2. 舊會員免填。

醫院基本資料 ( 健促機構 )		
是否為糖尿病健康促進機構	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，在效期內	若是，可直接進行糖尿病健康促進機構會籍轉移。
目前效期 ( 民國年 )	年 至     年	起迄日為數字簡答 ( 三碼，例如民國 107 年至 110 年 )。
是否同意轉移糖尿病健康促進機構認證會籍至健康醫院網絡 ( 糖尿病健康促進機構 )	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 轉移認證會籍者，不需填報條文自評表，但需於網絡效期內 (113-116 年) 每年依本署報告格式繳交年度報告，若效期內累積 2 年無繳交報告則取消網絡資格。 2. 需已申請健康醫院網絡會籍轉移者或申請加入者，且需於糖尿病健康促進機構認證效期內，方能直接轉移會籍為健康醫院網絡 ( 糖尿病健康促進機構 )。 3. 不具糖尿病健康促進機構資格者免填。
申請加入糖尿病健康促進機構	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 同意加入者，需填報糖尿病自評表，且需於網絡效期內 (113-116 年) 每年依本署報告格式繳交年度報告，若效期內累積 2 年無繳交報告則取消資格。 2. 已具糖尿病健康促進機構資格且在效期內者免填。
是否為腎臟病健康促進機構	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，在效期內	若是，可直接進行腎臟病健康促進機構會籍轉移。
目前效期 ( 民國年 )	年 至     年	起迄日為數字簡答 ( 三碼，例如民國 107 年至 110 年 )。
是否同意轉移腎臟病健康促進機構認證會籍至健康醫院網絡 ( 腎臟病健康促進機構 )	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 轉移認證會籍者，不需填報條文自評表，但需於網絡效期內 (113-116 年) 每年依本署報告格式繳交年度報告，若效期內累積 2 年無繳交報告則取消網絡資格。 2. 需已申請健康醫院網絡會籍轉移者或申請加入者，且需於腎臟病健康促進機構認證效期內，方能直接轉移會籍為健康醫院網絡 ( 腎臟病健康促進機構 )。 3. 不具腎臟病健康促進機構資格者免填。
申請加入腎臟病健康促進機構	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 同意加入者，需填報腎臟病自評表，且需於網絡效期內 (113-116 年) 每年依本署報告格式繳交年度報告，若效期內累積 2 年無繳交報告則取消資格。 2. 已具腎臟病健康促進機構資格且在效期內者免填。

醫院基本資料		
郵遞區號 □□□ 地址：		
電話：		(格式：區碼 + 電話號碼)
負責人：		負責人職稱：
成立日期： 年 月 日		
醫院層級	<input type="checkbox"/> 醫學中心 <input type="checkbox"/> 區域醫院 <input type="checkbox"/> 地區醫院	
醫院分類	<input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 慢性醫院 <input type="checkbox"/> 精神科醫院 <input type="checkbox"/> 中醫醫院 <input type="checkbox"/> 牙醫醫院 <input type="checkbox"/> 性侵害犯罪加害人 強制治療醫院	
醫院就醫科別		詳見後附件一覽表
一般病床床數	床數	1. 數字簡答。 2. 依據醫療機構設置標準之定義：一般病床包含急性一般病床、精神急性一般病床、慢性一般病床、精神慢性一般病床。
是否執行本署成人預防保健服務	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
組別	<input type="checkbox"/> 健康醫院舊會員 <input type="checkbox"/> 健康醫院新會員 (醫學中心暨區域醫院) <input type="checkbox"/> 健康醫院新會員 (地區醫院 A 組別) <input type="checkbox"/> 健康醫院新會員 (地區醫院 B 組別) <input type="checkbox"/> 健康醫院新會員 (地區醫院 C 組別)	1. 同意轉移健康醫院認證會籍者為，為健康醫院舊會員。 2. 同意申請加入健康醫院網絡者，且醫院層級填復「區域醫院」或「醫學中心」，為健康醫院新會員(醫學中心暨區域醫院)。 3. 同意申請加入健康醫院網絡者，且一般病床床數填復 100 床(含)以上且填復執行本署成人預防保健服務填復「是」者，為健康醫院新會員(地區醫院 A 組別)

		<p>4. 同意申請加入健康醫院網絡者，且一般病床床數填復 100 床（含）以上或填復執行本署成人預防保健服務填復「是」者，為健康醫院新會員（地區醫院 B 組別）</p> <p>5. 同意申請加入健康醫院網絡者，且一般病床床數填復 100 床（含）以下且填復執行本署成人預防保健服務填復「否」者，為健康醫院新會員（地區醫院 C 組別）</p>
<p>預防保健 服務項目  (可複選)</p>	<p><input type="checkbox"/> 提供國民健康署成人預防保健服務</p> <p><input type="checkbox"/> 提供國民健康署 BC 肝篩檢服務</p> <p><input type="checkbox"/> 提供國民健康署大腸癌篩檢</p> <p><input type="checkbox"/> 提供國民健康署乳癌篩檢</p> <p><input type="checkbox"/> 提供國民健康署子宮頸癌篩檢</p> <p><input type="checkbox"/> 提供國民健康署口腔癌篩檢</p> <p><input type="checkbox"/> 提供國民健康署肺癌篩檢</p> <p><input type="checkbox"/> 參與癌症醫療品質管理考核計畫 (CCAP)</p> <p><input type="checkbox"/> 參與醫事機構戒菸服務</p> <p><input type="checkbox"/> 提供國民健康署兒童預防保健服務</p> <p><input type="checkbox"/> 提供國民健康署孕婦產檢服務</p>	<p>1. 多選題</p> <p>2. 請醫院有執行項目打勾</p>
<p>備註 自由填寫欄位</p>		

聯絡人資料 ( 代表人 1- 副院長級以上 )		
姓名		代表人 2 位 ( 1 位由副院長級以上擔任、1 位由主任級擔任 )、行政聯絡人 1 位，3 個人需填寫的欄位相同。
部門		
職稱		
電話		
手機		
傳真		
EMAIL		
聯絡人資料 ( 代表人 2- 主任級 )		
姓名		代表人 2 位 ( 1 位由副院長級以上擔任、1 位由主任級擔任 )、行政聯絡人 1 位，3 個人需填寫的欄位相同。
部門		
職稱		
電話		
手機		
傳真		
EMAIL		
聯絡人資料 ( 行政聯絡人 )		
姓名		代表人 2 位 ( 1 位由副院長級以上擔任、1 位由主任級擔任 )、行政聯絡人 1 位，3 個人需填寫的欄位相同。
部門		
職稱		
電話		
手機		
傳真		
EMAIL		

## 附件 - 醫院就醫科別一覽

就醫科別			
科別代號	說明	科別代號	說明
00	不分科	2A	結核科
01	家醫科	2B	洗腎科
02	內科		
03	外科		
04	小兒科		
05	婦產科		
06	骨科		
07	神經外科		
08	泌尿科		
09	耳鼻喉科		
10	眼科		
11	皮膚科		
12	神經科		
13	精神科		
14	復健科		
15	整形外科		
22	急診醫學科		
40	牙科		
60	中醫科		
81	麻醉科		
82	放射線科		
83	病理科		
84	核醫科		

就醫科別系分科	
科別代號	說明
AA	消化內科
AB	心臟血管內科
AC	胸腔內科
AD	腎臟內科
AE	風濕免疫科
AF	血液腫瘤科
AG	內分泌科
AH	感染科
AI	潛醫科
BA	直腸外科
BB	心臟血管外科
BC	胸腔外科
BD	消化外科
CA	小兒外科
CB	新生兒科
DA	疼痛科
EA	居家護理
FA	放射診斷科
FB	放射腫瘤科
GA	口腔顎面科
AJ	胸腔暨重症加護
HA	脊椎骨科





附件 2

# 健康醫院自評表

附件 2

## 健康醫院自評表

### 填表規則說明：

1. 醫學中心暨區域醫院須勾選 78 條評核項目 ( ●完成 ●部分完成 ●未完成 )，並於網絡效期 4 年 (113-116 年) 內，至少針對 48 條評核項目達「部分完成」或「完成」。
2. 地區醫院分為 A、B、C 組，皆需勾選 52 條評核項目 ( ●完成 ●部分完成 ●未完成 )，26 條地區醫院免評項目得不勾選，並於網絡效期 4 年 (113-116 年) 內，A、B、C 組分別至少針對至少 40 條、32 條及 24 條評核項目達「部分完成」或「完成」。
3. 113 年度自評表中需針對必選評核項目 (1.1.1.1、2.1.1.1、2.1.1.2、3.1.1.2) 填寫規劃說明。

## 標準 1. 管理政策 Policy and Leadership

### 1.1 醫院將臨床健康促進列為優先。

1.1.1 員工能夠參與政策的制定、稽核與檢討。	
1.1.1.1 (必選)	醫院透過多元管道方式向員工宣導臨床健康促進的政策及意涵。 備註：「臨床健康促進」之定義：臨床醫師使病人能夠加強控制和改善其健康及其決定因素的過程，範圍包括：四大危險因子、疾病預防（預防保健）及復健；另對象包含病人（與家屬）、醫院員工及社區民眾。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
1.1.1.2	員工在健康促進工作會議上有參與政策制定（以書面文字表達意見亦可）。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
1.1.1.3	基層員工有參與健康活動之稽核與檢討（以書面文字表達意見亦可）。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
1.1.2 醫院目前的品質與經營計畫有包括臨床健康促進。	
1.1.2.1 (地區醫院免評)	臨床健康促進於醫院內品質管理中心或健康促進相關委員會會議上進行討論（四大危險因子：菸癮、酒、不健康飲食及缺乏運動，任兩項以上）。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
1.1.2.2 (地區醫院免評)	有定期收集臨床健康促進議題，並納入品質與經營計畫中。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
1.1.2.3 (地區醫院免評)	有定期檢討與改善紀錄。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____

## 標準 2. 病人評估 Patient Assessment

### 2.1 醫院在第一次與病人接觸時就評估其健康促進的需求。

<b>2.1.1 醫院在病人初次就診或住院時具有如何辨識病人吸菸狀態、嚼檳榔狀態、飲酒狀態、身體活動、營養狀態、心理 - 社會 - 經濟狀態的臨床相關作業流程；在每年中有進行檢討、修訂及落實。</b>	
2.1.1.1 (必選)	初次就診或住院時具有如何辨識病人吸菸、二手菸、嚼檳榔、飲酒的臨床作業流程或步驟。 勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ● 年度規劃方向說明 (須註明年份): _____ 年度執行成果說明 (須註明年份): _____
2.1.1.2 (必選)	初次就診或住院時具有如何辨識病人營養、身體活動及心理 - 社會 - 經濟狀態的評估及步驟。 勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ● 年度規劃方向說明 (須註明年份): _____ 年度執行成果說明 (須註明年份): _____
2.1.1.3 (地區醫院免評)	呈現該臨床相關作業流程或步驟在過去每年中有進行修訂、檢討及落實改善措施 (須有文件或會議紀錄佐證)。 勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ● 年度規劃方向說明 (須註明年份): _____ 年度執行成果說明 (須註明年份): _____
<b>2.1.2 將病人健康促進需求評估及提供給病人的主要健康促進訊息或服務記錄在病歷中。</b>	
2.1.2.1	評估病人吸菸、二手菸、嚼檳榔、飲酒行為，並將評估紀錄記載於病歷或照護紀錄中。 勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ● 年度規劃方向說明 (須註明年份): _____ 年度執行成果說明 (須註明年份): _____
2.1.2.2	評估病人營養、身體活動及心理 - 社會 - 經濟狀態，並將評估紀錄記載於病歷或照護紀錄中。 勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ● 年度規劃方向說明 (須註明年份): _____ 年度執行成果說明 (須註明年份): _____

2.1.2.3	評估病人預防保健服務的需求，並有評估紀錄可供查詢。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
<b>2.1.3 了解病人的社會及文化狀況，以針對病人特殊需求提供相關照護服務。</b>	
2.1.3.1	病歷或照護紀錄中，有確實記載社會 - 文化狀況（如特殊飲食、宗教需求或其他需求）導致疾病風險特別注意的事項。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
2.1.3.2	病歷或資訊系統上，有設計適當欄位或系統程式供記錄之用，或視臨床常規處理。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
2.1.3.3 （地區醫院免評）	有針對病人特殊需求提供相關服務並記載於病歷中。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
<b>2.1.4 在病人的病歷上可查到轉介醫師或其它相關來源所提供的資料。</b>	
2.1.4.1 （地區醫院免評）	對於經轉介而來的病人病歷或照護紀錄中，有納入先前醫師或其他照護單位提供的評估資料或健康促進需求。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
2.1.4.2 （地區醫院免評）	病歷或資訊系統上有納入轉介單位之相關資料或建議。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
2.1.4.3 （地區醫院免評）	有將處理結果回復原轉介單位。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____

2.2 評估病人健康促進之需求，並根據臨床變化作調整。

<p>2.2.1 在病人要出院或臨床介入告一段落時，有重新評估其健康促進需求的流程；並在過去每年中有進行修訂、檢討及落實改善措施。</p>	
<p>2.2.1.1 (地區醫院免評)</p>	<p>病人出院或臨床介入告一段落，有重新評估其健康促進之需求。</p>
	<p>勾選：<input type="checkbox"/> 完成 ●    <input type="checkbox"/> 部分完成 ●    <input type="checkbox"/> 未完成 ●</p>
	<p>年度規劃方向說明(須註明年份): _____</p>
	<p>年度執行成果說明(須註明年份): _____</p>
<p>2.2.1.2 (地區醫院免評)</p>	<p>訂出個別化的健康照護計畫，並記載於病歷或照護紀錄中(含吸菸、嚼檳病人接受戒菸檳服務，有追蹤戒菸檳服務使用者的流程)。</p>
	<p>勾選：<input type="checkbox"/> 完成 ●    <input type="checkbox"/> 部分完成 ●    <input type="checkbox"/> 未完成 ●</p>
	<p>年度規劃方向說明(須註明年份): _____</p>
	<p>年度執行成果說明(須註明年份): _____</p>
<p>2.2.1.3 (地區醫院免評)</p>	<p>已將健康促進服務納入操作程序(如臨床作業流程或臨床路徑)中，並呈現該臨床作業流程或步驟在過去每年中有進行修訂、檢討及落實改善措施(須有文件或會議紀錄佐證)。</p>
	<p>勾選：<input type="checkbox"/> 完成 ●    <input type="checkbox"/> 部分完成 ●    <input type="checkbox"/> 未完成 ●</p>
	<p>年度規劃方向說明(須註明年份): _____</p>
	<p>年度執行成果說明(須註明年份): _____</p>

### 標準 3. 病人的資訊與介入 Patient Information and Intervention

3.1 以需求評估為基礎，病人能獲得影響健康因子之相關資訊及對其有益之介入。

3.1.1 有跨領域團隊所發展出的工作常規。	
3.1.1.1	<p>有組織跨領域團隊（跨領域團隊不一定要是跨科別，跨不同職類亦可（如：戒菸衛教師、營養師、物理治療師…）。</p> <p>勾選：<input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●</p> <p>年度規劃方向說明（須註明年份）：_____</p> <p>年度執行成果說明（須註明年份）：_____</p>
3.1.1.2 (必選)	<p>評估病人健康促進需求（四大危險因子任兩項以上），並有就其需求提供相對應之健康促進及預防保健服務的機制。</p> <p>備註：本條文預防保健係指國民健康署提供之預防保健服務，如成人預防保健服務、四癌篩檢、戒菸服務、BC 肝炎篩檢、孕婦產前健康照護衛教指導服務、產前遺傳診斷、兒童健康檢查及衛教指導服務等。</p> <p>勾選：<input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●</p> <p>年度規劃方向說明（須註明年份）：_____</p> <p>年度執行成果說明（須註明年份）：_____</p>

3.2 根據需求評估，必要時提供病人介入、復原或後續治療。

3.2.1 針對不同問題（如：吸菸、嚼檳榔、飲酒、身體活動、營養和心理社會經濟等），訂定如何提供健康促進的活動及密集性介入服務、復健或治療的相關臨床文件、表單或步驟；該文件、表單或步驟在過去每年中有進行檢討、修訂及落實改善措施。	
3.2.1.1	<p>針對不同問題（如：吸菸、嚼檳榔、飲酒、身體活動、營養或心理社會經濟等），透過跨團隊訂定相關健康促進介入措施（如復健或治療）之相關臨床文件、表單或步驟。（例如：高風險且具治療意願患者轉介戒菸門診進行治療與追蹤）。（推動初期可以從個案著手，例如：AMI 病人住院時，有提供醫院戒菸服務，並在出院評估進行再次了解個案戒菸狀況，轉介持續進行門診戒菸照護，並有進行追蹤及關懷）</p> <p>勾選：<input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●</p> <p>年度規劃方向說明（須註明年份）：_____</p> <p>年度執行成果說明（須註明年份）：_____</p>

3.2.1.2 (地區醫院免評)	呈現該作業流程或步驟在過去每年中有進行修訂、檢討及落實改善措施(須有文件或會議紀錄佐證)。
	勾選: <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明(須註明年份): _____
	年度執行成果說明(須註明年份): _____
3.2.2 對接受轉介的機構有適時提供關於病人病情、健康需要以及介入的書面摘要，且敘明醫院及合作夥伴的角色。	
3.2.2.1 (地區醫院免評)	有建立與轉介機構間資訊傳遞管道，並訂有資訊交換之標準作業程序、並提供合作機構名冊。
	勾選: <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明(須註明年份): _____
	年度執行成果說明(須註明年份): _____
3.2.2.2 (地區醫院免評)	對個案照護計畫中，能敘明醫院及合作夥伴間的角色，並且有紀錄。
	勾選: <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明(須註明年份): _____
	年度執行成果說明(須註明年份): _____
3.2.2.3 (地區醫院免評)	有資料正確性的檢查機制，整體轉診作業有檢討改善(須有會議記錄佐證)。
	勾選: <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明(須註明年份): _____
	年度執行成果說明(須註明年份): _____



## 標準 4. 推動健康職場及確保臨床健康促進的能力

### Promoting a Healthy Workplace and ensuring capacity for CHP(Clinic Health Promotion)

#### 4.1 醫院保護員工的健康並確保提供健康的工作環境。

4.1.1 員工能遵守健康及安全的要求，並找出職場中的危險因子。(相關規定請參照勞動部職安管理法辦理)	
4.1.1.1	有依單位特性，進行職業傷害調查，找出職場中的危險因子。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明(須註明年份):_____
	年度執行成果說明(須註明年份):_____
4.1.1.2	員工(含外包廠商)確實了解並遵守相關防範辦法或規章。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明(須註明年份):_____
	年度執行成果說明(須註明年份):_____
4.1.1.3	是否建立通報機制，並對所訂辦法定期檢討修正。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明(須註明年份):_____
	年度執行成果說明(須註明年份):_____
4.1.2 有提供員工健康促進計畫，包括戒菸、戒檳榔、節酒介入、營養、疫苗接種、職場心理健康和身體活動等。	
4.1.2.1	有依員工需求設計健康促進的計畫或活動。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明(須註明年份):_____
	年度執行成果說明(須註明年份):_____
4.1.2.2	有員工健康促進計畫並確實實施並周知員工(四大危險因子任兩項以上)。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明(須註明年份):_____
	年度執行成果說明(須註明年份):_____
4.1.2.3	健康促進計畫有定期檢討修正。
	備註：上述「健康職場認證」係指： 1. 區域級(含)以上醫院，限通過國民健康署辦理健康職場之「健康促進標章」且在效期內。

4.1.2.3	2. 地區醫院，限通過國民健康署辦理健康職場之「健康啟動標章」或「健康促進標章」且在效期內。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
<b>4.1.3 有每年進行員工調查，內容包括：個人健康行為評估，對相關服務或政策的認知，對健康促進活動的利用。</b>	
4.1.3.1	有做員工個人健康行為評估（需包括四大危險因子）及對健康促進活動之建議。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
4.1.3.2	有調查員工參與健康促進活動情形，並有分析與改善措施。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____

## 4.2 醫院確保人力資源策略全面的發展與實施，包括員工健康促進技能訓練與發展。

<b>4.2.1 提供員工臨床健康促進訓練與專業發展課程。</b>	
4.2.1.1	有臨床健康促進（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、低溫寒流等）評估及高齡友善照護相關議題訓練課程。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
4.2.1.2	有課後學習成效調查，並有改善規劃。
	備註：如無菸檳方面 1. 所有員工（包括主管）一律須接受政策指導及說明，並教導如何向菸品、嚼檳榔使用者告知無菸檳政策與戒菸檳支持。 2. 訓練所有臨床人員鼓勵菸品、嚼檳榔使用者戒菸檳之簡短勸戒技巧，並提供符合最佳實證之戒菸檳動機增強技巧的訓練。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____

## 標準 5. 執行與監測 Implementation and Monitoring

### 5.1 醫院有實際執行臨床健康促進。

5.1.1 醫院有編列健康促進服務所需的相關預算。	
5.1.1.1	針對健康促進計畫，有專屬的預算編列及分配（四大危險因子任兩項以上）。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
5.1.1.2	年度結束有經費執行檢討。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
5.1.1.3	醫院有編列健康促進服務所需的相關預算。（列出醫院內部與外部之健促整體預算）
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
5.1.2 醫院具有執行健康促進所需的特定空間或設施（包括資源、空間、設備）。	
5.1.2.1	有無菸場所之設計（相關規定請參照菸害防制法辦理）： (1) 醫院內、外所有空間及運輸工具已完全無菸，並標示無菸園區（建築及室外空間）範圍。 (2) 有程序以便記錄並避免二手菸暴露，並管理所有違反無菸政策情形。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
5.1.2.2	有健康促進所需之特定空間及設施（如衛教設備、搬運病人的設備、運動空間或設施）。（運動空間不侷限於醫院本體內，若能於醫院周邊規劃健走路線或與坊間運動健身中心簽訂合約，讓醫院員工能以較優惠價格享用其運動設施亦可）
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
5.1.2.3 (地區醫院免評)	有定期檢討其項目、數量、分配與使用狀況。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●

5.1.2.3 (地區醫院免評)	年度規劃方向說明(須註明年份):_____
	年度執行成果說明(須註明年份):_____

## 5.2 醫院有監測臨床健康促進成效之機制。

<b>5.2.1 醫院有例行性的擷取健康促進指標並提供給相關人員做評估之運用。</b>	
5.2.1.1 (地區醫院免評)	有將健康促進指標加以定期彙整及擷取。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明(須註明年份):_____
	年度執行成果說明(須註明年份):_____
5.2.1.2 (地區醫院免評)	有專責負責評估的員工(如：電腦作業系統中之資料、滿意度調查之結果、員工調查結果、員工健檢紀錄等)，定期分析。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明(須註明年份):_____
	年度執行成果說明(須註明年份):_____
5.2.1.3 (地區醫院免評)	相關分析資料有提供主管參考(醫院會議中有定期報告)。
	備註：無菸檯 - 設置資料(包括自我評核及滿意度調查結果)收集程序以監測無菸檯政策執行，並收集資料用以改善執行及年度行動計畫。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明(須註明年份):_____
	年度執行成果說明(須註明年份):_____
<b>5.2.2 醫院有建立健康促進活動的品質評估方案。</b>	
5.2.2.1	有針對臨床健康促進計畫之對象與目標，訂定評估的方法與進行時間(預防保健服務提供及四大危險因子任兩項以上)。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明(須註明年份):_____
	年度執行成果說明(須註明年份):_____
5.2.2.2	有評估方案結果及納入改善計畫。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明(須註明年份):_____
	年度執行成果說明(須註明年份):_____
5.2.2.3 (地區醫院免評)	健康促進活動評估方案，有置入醫院高層主管品質或相關會議中。
	備註：如無菸檯 - 1. 設置內部程序，至少每年一次審查標準執行情形，並將檢核評估結果納入考量以檢視策略及行動計畫。 2. 醫院參與外部審查活動。

<p>5.2.2.3 (地區醫院免評)</p>	<p>勾選：<input type="checkbox"/> 完成 ●    <input type="checkbox"/> 部分完成 ●    <input type="checkbox"/> 未完成 ●</p> <p>年度規劃方向說明(須註明年份):_____</p> <p>年度執行成果說明(須註明年份):_____</p>
<p>5.2.3 醫院有進行健康促進相關研究及發展。</p>	
<p>5.2.3.1 (地區醫院免評)</p>	<p>條文：醫院有將健康促進活動(如四大危險因子)置入研究計畫中。</p> <p>勾選：<input type="checkbox"/> 完成 ●    <input type="checkbox"/> 部分完成 ●    <input type="checkbox"/> 未完成 ●</p> <p>年度規劃方向說明(須註明年份):_____</p> <p>年度執行成果說明(須註明年份):_____</p>
<p>5.2.3.2 (地區醫院免評)</p>	<p>有提出健康促進相關研究議題。</p> <p>勾選：<input type="checkbox"/> 完成 ●    <input type="checkbox"/> 部分完成 ●    <input type="checkbox"/> 未完成 ●</p> <p>年度規劃方向說明(須註明年份):_____</p> <p>年度執行成果說明(須註明年份):_____</p>
<p>5.2.3.3 (地區醫院免評)</p>	<p>有相關文章發表或紀錄。</p> <p>勾選：<input type="checkbox"/> 完成 ●    <input type="checkbox"/> 部分完成 ●    <input type="checkbox"/> 未完成 ●</p> <p>年度規劃方向說明(須註明年份):_____</p> <p>年度執行成果說明(須註明年份):_____</p>
<p>5.2.4 對於提供給病人的訊息有做滿意度評估，並將其評估結果納入品質管理系統中。</p>	
<p>5.2.4.1</p>	<p>有進行衛教滿意度之評估(四大危險因子任兩項以上)。</p> <p>勾選：<input type="checkbox"/> 完成 ●    <input type="checkbox"/> 部分完成 ●    <input type="checkbox"/> 未完成 ●</p> <p>年度規劃方向說明(須註明年份):_____</p> <p>年度執行成果說明(須註明年份):_____</p>
<p>5.2.4.2</p>	<p>每年有針對滿意度調查項目及內容進行檢視及修正。</p> <p>勾選：<input type="checkbox"/> 完成 ●    <input type="checkbox"/> 部分完成 ●    <input type="checkbox"/> 未完成 ●</p> <p>年度規劃方向說明(須註明年份):_____</p> <p>年度執行成果說明(須註明年份):_____</p>
<p>5.2.4.3</p>	<p>醫院內品質管理活動中有對滿意度調查結果進行檢討及改善。</p> <p>勾選：<input type="checkbox"/> 完成 ●    <input type="checkbox"/> 部分完成 ●    <input type="checkbox"/> 未完成 ●</p> <p>年度規劃方向說明(須註明年份):_____</p> <p>年度執行成果說明(須註明年份):_____</p>

## 標準 6 高齡友善 Age-friendly

6.1 針對來院病人或家屬提供長者友善支持性服務。	
6.1.1	提供定向溝通設備、提供活動或行動輔助設備（行動輔具、視力障礙（如放大鏡、老花眼鏡、語音服務、放大字卡、圖卡等）、聽力障礙輔具（如手語翻譯、寫字板等）及長者友善環境（如扶手、緊急呼叫鈴、方便輪椅進出）。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
6.1.2	了解高齡長者族群於醫院就診及科別分布，考慮語言、宗教信仰等文化差異，並有跨領域照護團隊。（跨領域不一定是跨科別，跨不同職類亦可（如：戒菸衛教師、營養師、物理治療師…）
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
6.2 建構高齡友善醫療服務，並有系統性推動方式或流程。	
6.2.1	了解並有紀錄長者個別性照護目標與期待（偏好），提供符合長者需求之服務，每年至少檢視 1 次或住院期間至少 1 次。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
6.2.2	檢視並使用長者適合的藥物，避免不適當用藥，如目前長者實際使用藥物情況及辨識重複用藥、不適當用藥問題，並依個案狀況調整用藥，每年至少 1 次或住院期間至少 1 次。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____

6.2.3	檢預防、篩檢、治療與管理失智、憂鬱與譫妄，提供長者心智功能如失智、憂鬱與譫妄之篩檢及評估，每年至少檢視 1 次或針對高危病人住院期間每天至少檢視 1 次失智、憂鬱或譫妄情形。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
6.2.4	確保長者每天能安全的活動及維持功能，每年至少 1 次或住院期間至少 1 次。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____

### 6.3 定期檢討高齡友善照護服務並結合在地資源，因應長者需求提供適切性服務與追蹤。

6.3.1	定期檢討並提出改善方案
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
6.3.2	與公、私部門資源合作，提供家屬與照顧者指導訓練或社區相關服務資訊。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____

## 標準 7 以人為中心之照護 Person-centered Care

### 7.1 推動以人為中心之照護計畫，創造良好的溝通環境讓病人及家屬獲得資訊，以達成病人擁有照顧服務上做決定的能力與權利。

7.1.1	醫院有推動病人、家屬積極參與醫療決策之過程 (Shared Decision Making) 之制訂政策及作業流程。(地區醫院無須自行開發 SDM 決策輔助工具，可連結至醫策會 / 國健署或其他醫療機構之平台)
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明 (須註明年份): _____
	年度執行成果說明 (須註明年份): _____
7.1.2 (地區醫院免評)	定期有查核機制，並有紀錄及檢討。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明 (須註明年份): _____
	年度執行成果說明 (須註明年份): _____
7.1.3	有鼓勵病人 / 家屬參與醫療照護過程及決策的措施。(病人 / 家屬參與的方式不限於 SDM)
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明 (須註明年份): _____
	年度執行成果說明 (須註明年份): _____



<b>7.2 落實以人為中心之照護及增進健康，醫院有健康識能友善的推動策略，使就醫者易於獲得、理解、應用資訊及服務。</b>	
7.2.1	有提升員工健康識能或以人為中心照護的教育訓練。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
7.2.2	提供就醫環境與服務的引導資訊。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
7.2.3	運用使用者參與方式發展健康服務或教材。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
7.2.4	符合健康識能原則的健康資訊溝通，包括各種形式及管道的資訊。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
7.2.5	有增進病人或家屬健康識能的活動或措施（如：團體衛教及講座…等）。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
7.2.6	有增進社區健康識能的活動或措施。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____

## 標準 8 氣候行動 (Climate Action)

8. 因應氣候變遷之相關管理作為。	
8.1	近 3 年有參與國內外綠色採購計畫，並推廣綠色（低碳）飲食。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
8.2	近 3 年有辦理或參與國內外減緩策略相關議題之活動（教育訓練、研討會、工作坊等），並完成相關成果之分享。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
8.3 (地區醫院免評)	近 2 年皆有完成醫院年度總碳排放量計算（填報），並進行檢討及提出相關改善方案。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
8.4	針對氣候變遷之脆弱族群（如兒童、少年、長者、身心障礙者、低收入戶者）或易感族群（如呼吸道疾病患者、心血管疾病患者），完成以下其中 1 項相關作為： (1) 研擬相關災害應變機制。 (2) 近 3 年辦理院內相關議題之教育訓練或完成相關因應氣候變遷影響之疾病衛教宣導。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____
8.5 (地區醫院免評)	選擇至少 1 種氣候變遷災害（如風災、水災、地震、旱災或高溫等），訂定醫院緊急應變計畫，並定期檢討及提出改善方案。
	勾選： <input type="checkbox"/> 完成 ● <input type="checkbox"/> 部分完成 ● <input type="checkbox"/> 未完成 ●
	年度規劃方向說明（須註明年份）：_____
	年度執行成果說明（須註明年份）：_____

附件 3

# 健康醫院網絡 糖尿病健促機構

---

## 申請書

附件 3

## 健康醫院網絡（糖尿病健康促進機構）申請書

### 一、醫療院所基本資料（前面健康醫院網絡資料表如有資料代入）

- (一) 醫療院所名稱（全銜）：\_\_\_\_\_（請依開業執照登錄之名稱詳細填寫）
- (二) 醫療院所負責醫師姓名：\_\_\_\_\_
- (三) 地址：\_\_\_\_\_
- (四) 醫療院所層級： 醫學中心  區域醫院  地區醫院

### 二、糖尿病健康促進機構醫療團隊相關資料

- (一) 本團隊負責醫師：\_\_\_\_\_（簽章）
- (二) 本團隊聯絡人：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_
- 傳真：\_\_\_\_\_ E-mail：\_\_\_\_\_
- (三) 團隊名單

序 號	1	2	3
姓 名			
單 位			
職 稱			
身分證字號			
專業或專科證書 字號（醫師、營 養、護理及其他）			
糖尿病合格衛教 人員證書號及共 同照護認證字號			
專（兼）任			

- (四) 每週共同照護門診時段：\_\_\_\_\_

### 三、參加全民健康保險糖尿病醫療給付改善方案

有 ：112 年醫院照護率      %      無

### 四、糖尿病健康促進機構相關照護設備表

編號	照護設備項目	請勾選 (√)	
1	身高體重計	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
2	血壓計	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
3	血糖機（教學、活動）	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
4	臨床生化檢驗設備	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
5	糖化血色素檢查設備：有參加醫檢學會認證通過 或有國際認證（請附上證明文件）	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
6	尿液常規、尿蛋白檢查設備	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
7	尿液白蛋白檢查設備：有外送或檢驗	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
8	視力表	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
9	眼底檢查設備（眼科散瞳或非散瞳視網膜照相）	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
10	單股纖維（Monofilament）	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
11	肌腱反射診槌	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
12	半定量音叉	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>

### 五、願意接受實地訪查（或線上訪查）評審，並每年繳交機構執行成果報告。

願意       不願意

（累積 2 年未提交成果報告者，將取消其機構證書效期）



附件 4

# 健康醫院網絡 腎臟病健促機構

---

## 申請書

附件 4-1

## 健康醫院網絡（早期腎臟病健康促進機構）申請書

加入全民健康保險初期慢性腎臟病醫療給付改善方案之機構適用

### 一、醫療院所基本資料

(一) 醫療院所名稱：\_\_\_\_\_

(二) 醫療院所負責醫師姓名：\_\_\_\_\_

(三) 地址： \_\_\_\_\_

(四) 醫療院所層級： 地區醫院

(五) 參與「腎臟病健康促進機構」團隊：

團隊負責醫師：\_\_\_\_\_（簽章）

團隊聯絡人（收件人）：\_\_\_\_\_ 職稱；\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

郵件收件人：\_\_\_\_\_ 職稱；\_\_\_\_\_； 同聯絡人 \_\_\_\_\_

郵件郵寄地址：\_\_\_\_\_ 單位：\_\_\_\_\_

郵件郵寄 E-mail：\_\_\_\_\_

### 二、腎臟病健康促進機構醫療團隊相關資料：

姓名	單位	職稱	專業或專科證書字號 (醫師、營養師、護理師及其他)	CKD 訓練班證書字號 / Early CKD 上課證明字號 / 腎臟照護衛教師核定證書字號 / 糖尿病合格衛教人員證書字號	專 (兼) 任

※ 團隊成員請檢附專業證書影本、相關專業證書（CKD 訓練班證書字號或 Early CKD 上課證明字號或腎臟照護衛教師核定證書字號或糖尿病合格衛教人員證書字號）



三、資料與紀錄保存：患者資料紀錄完整，並有資料可查詢

有；沒有 ( 如病歷表或個案資料須可備查 )

四、貴院是否為糖尿病健康促進機構？ 是；不是

貴院是否有參與糖尿病共照網？ 是；否

五、貴院是否有參加健保署初期慢性腎臟病醫療給付改善方案？

有；沒有

六、貴院是否有執行成人健檢之業務？ 有；沒有

七、112 年度 1-12 月貴院 CKD Stage 1-3a 收案成效

( 最後一次 eGFR 值 )：

CKD Stage 1 收案個案數：\_\_\_\_\_人

CKD Stage 2 收案個案數：\_\_\_\_\_人

CKD Stage 3a 收案個案數：\_\_\_\_\_人

八、執行腎臟病照護成效之自我評量。

( 請填寫附件 113 年度腎臟病健康促進機構自評表 )

九、願意接受實地訪查 ( 或線上訪查 ) 評審，並每年繳交機構執行成果報告。

( 累積 2 年未提交成果報告者，將取消其機構證書效期 )

附件 4-2

## 健康醫院網絡（腎臟病健康促進機構）申請書

加入全民健康保險末期腎臟病前期（Pre-ESRD）之病人照護與衛教計畫之機構適用

### 一、醫療院所基本資料

（一）醫療院所名稱：\_\_\_\_\_

（二）醫療院所負責醫師姓名：\_\_\_\_\_

（三）地址：□□□\_\_\_\_\_

（四）醫療院所層級： 醫學中心  區域醫院  地區醫院

（五）參與「腎臟病健康促進機構」團隊：

團隊負責醫師：\_\_\_\_\_（簽章）

團隊聯絡人（收件人）：\_\_\_\_\_ 職稱；\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

郵件收件人：\_\_\_\_\_ 職稱；\_\_\_\_\_； 同聯絡人 \_\_\_\_\_

郵件郵寄地址：\_\_\_\_\_ 單位：\_\_\_\_\_

郵件郵寄 E-mail：\_\_\_\_\_

### 二、腎臟病健康促進機構醫療團隊相關資料：

姓名	單位	職稱	專業或專科證書字號 (醫師、營養師、護理師及其他)	CKD 訓練班證書字號 / 腎臟照護衛教師核定證書字號腎臟專科營養師證書字號	專(兼)任

※ 團隊成員請檢附專業證書影本、相關專業證書（CKD 訓練班證書字號或 Early CKD 上課證明字號或腎臟照護衛教師核定證書字號或糖尿病合格衛教人員證書字號）

四、貴院腎臟照護衛教師人數：專職\_\_\_\_\_人；兼職\_\_\_\_\_人

【腎臟照護衛教師：確實有執行 CKD 病患衛教工作者；不含透析室護理人員】

五、貴院是否有參加健保署初期慢性腎臟病醫療給付改善方案？

有；沒有

六、貴院是否有參加健保署 Pre-ESRD 預防性計劃及病人衛教計劃？

有；沒有

七、貴院是否為糖尿病健康促進機構或糖尿病共照網？ 是；不是

八、貴院是否有加入成為「健康醫院」？ 是；不是

九、112 年度 Stage 1-5 收案成效：(若尚未收案請填寫“0”)

Stage	Stage 1	Stage 2	Stage 3a	Stage 3b	Stage 4	Stage 5
個案數, n						
年齡層分佈, n						
< 20 歲						
20 ≤ ~ < 45 歲						
45 ≤ ~ < 65 歲						
65 ≤ ~ < 75 歲						
≥ 75 歲						

十、健保署 Pre-ESRD 預防性計劃及病人衛教計劃申報狀況：(若無則免填)

如有申報健保署 Pre-ESRD 計劃者，請填寫貴院所 110 年 1 月~12 月之收案數。

1. 申報健保署 P3402C 個案數：\_\_\_\_\_人
2. 申報健保署 P3403C 個案數：\_\_\_\_\_人
3. 申報健保署 P3404C 個案數：\_\_\_\_\_人
4. 申報健保署 P3405C 個案數：\_\_\_\_\_人
5. 申報健保署 P3406C 個案數：\_\_\_\_\_人
6. 申報健保署 P3407C 個案數：\_\_\_\_\_人
7. 申報健保署 P3408C 個案數：\_\_\_\_\_人

十一、執行腎臟病照護成效之自我評量。

(請填寫附件 113 年度腎臟病健康促進機構自評表)

十二、簡述貴院去年(112 年)腎臟病衛教執行工作內容。(pdf) 頁數限制：2 頁

十三、願意接受實地訪查(或線上訪查)評審，並每年繳交機構執行成果報告。

(累積 2 年未提交成果報告者，將取消其機構證書效期)



附件 5

# 糖尿病章節自評表

附件 5-1

# 健康醫院網絡【糖尿病章節】—醫中區域版本

## 一、資格檢核表（下列資格須符合才提供委員評核）

1. 醫院建立糖尿病預防保健與識能建立之環境設備、人員配置	
備註：統計期程 (112.01-112.12) 需逐項備妥佐證資料	
項 目	自評完成 (√)
1.1 全院參加全民健康保險糖尿病醫療給付改善方案 (提出院內糖尿病個案加入品質支付方案之百分比。)	
1.2 人員配置及資格 (1) 醫師至少一人為專任。護理師、營養師至少一人為專任，兼任每周需達 2 診以上。 (2) 醫護營三人均需有縣市共同照護網認證，且其中至少有 2 人須取得 CDE 資格。 (3) 實際參與糖尿病共同照護門診	
1.3 糖尿病照護設備 照護設備包含： (1) 身高體重計 (2) 血壓計 (3) 血糖機（教學、活動） (4) 臨床生化檢驗設備 (5) 糖化血色素檢驗設備（或外送）：獲中華民國醫事檢驗學會認證通過或國際認證 (6) 尿液常規、尿蛋白檢查設備 (7) 尿液白蛋白檢查設備：檢驗或外送 (8) 視力表 (9) 眼底檢查設備 (10) 單股纖維（Monofilament） (11) 肌腱反射扣診槌 (12) 半定量音叉	
1.4 資料與紀錄保存：病人病歷紀錄完整，並有資料可查詢之。	
1.5 衛教空間：有獨立的衛教空間（請檢附照片為憑），並檢附動線平面圖等做佐證。	

## 二、自評表

2. 提升糖尿病病人管理品質		備註：統計期程 (112.01-112.12) 需逐項備妥佐證資料						
項 目	配分	自評分數	評分內容說明					
			0	1	2	3	4	5
2.1 中華民國糖尿病衛教學之糖尿病合格衛教人員參與情形	6		未達最低標準	醫護營團隊中至少 2 名 CDE	醫護營專任至少各 1 名 CDE 共 3 名 CDE	醫護營專任至少各 1 名 CDE 共 4 名 CDE	醫護營專任至少各 1 名 CDE 共 5 名 CDE	醫護營專任至少各 1 名 CDE 6 名 CDE 以上
2.2 營養衛教：機構有營養師提供個別營養衛教、團體衛教、完整衛教紀錄、年度衛教完成率、衛教品管統計								
(1) 機構有營養師能提供個別營養衛教 具體呈現個別衛教時間及內容 (3 小時 / 診) 個案衛教之評估, 計畫, 執行, 評值與追蹤	5		未達最低標準	2 診 / 週	4 診 / 週	6 診 / 週	8 診 / 週	10 診 / 週
(2) 營養團體衛教次數 具體呈現衛教時間及內容	5		未達最低標準	每季一次	每季二次	每季三次	每季四次	每季五次
(3) 有衛教個案登錄本 (可以電子病歷呈現)	5		未達最低標準	有衛教個案登錄本	有衛教個案登錄本, 有營養衛教流程	有衛教個案登錄本, 且營養衛教流程完整 (A)	有 (A), 病歷中有營養 SOAP 衛教紀錄且紀錄完整 (B)	有 (A)+(B) 且登錄於電腦中管理
(4) 營養衛教年度完成率 完成率 = 年度營養衛教 ≥ 2 次人數 ÷ 年度收案病人數, 另備有複診紀錄備查	5		未達最低標準	≥ 20%	≥ 30%	≥ 40%	≥ 50%	≥ 70%
(5) 營養衛教有設定品管成效目標值 評分要點: 有設定衛教目標值, 有具體行動, 有整合照護轉介。	5		未達最低標準	營養衛教有設定品管成效目標值	營養衛教設定品管成效目標值, 且有成效評值	營養衛教設定品管成效目標值, 成效評值完整	營養衛教設定品管成效目標值, 成效評值完整, 且有具體行動	營養衛教設定品管成效目標值, 成效評值完整, 且有具體成效 (有做病人衛教滿意度調查, 並針對滿意度結果進行檢討改善, 採取適當行動)

### 3. 糖尿病照護盡責度品質執行與成效追蹤

註：機構內各項盡責度成效，資訊已於健保品質公開網公布，由醫院自行監測效益。

### 4. 照護品質成效

機構內照護品質成效，是為健保署糖尿病品質支付方案之成效獎勵既有作業，由醫院自行監測效益。



5. 推動整體糖尿病服務品質								
項 目	配分	自評分數	評分內容說明					
			0	1	2	3	4	5
<b>5.1 提供糖尿病照護人員見(實)習總時數</b> 含中華民國糖尿病衛教人員實習及各縣市共同照護網見習，其中人數中內含 1/5 以上為共同照護網見習，即可再加上 1 分。需附佐證資料	8		未達最低標準	20-79 小時 / 年	80-159 小時 / 年	160-239 小時 / 年	240-319 小時 / 年	≥ 320 小時 / 年
<b>5.2 辦理糖尿病高危險群的健康促進</b> 成效分析須有書面報表及報告(血糖異常、血脂異常、血壓異常，擇一選項提供高危成果資料)	10		未達最低標準	有與社區或跨科結合(A)	完成(A)+有篩檢流程(B)	完成(A)、(B)+有介入措施(C)	完成(A)、(B)、(C)+有成效評值(D)	完成(A)、(B)、(C)、(D)+有改善措施
<b>5.3 體重肥胖過重、腰圍超標之減重(飲食與運動)策略與成效</b> 成效分析需有書面報表及報告	6		未達最低標準	有篩檢流程(A)	有(A)+衛教(B)	有(A)、(B)+追蹤管理(C)	有(A)、(B)、(C)+成效分析(D)	有(A)、(B)、(C)、(D)，且有主動找出之策略並納入管理
<b>5.4 糖尿病前期(IGT或IFG)之健康促進措施</b> 成效分析需有書面報表及報告	5		未達最低標準	有篩檢流程(A)	有(A)+衛教(B)	有(A)、(B)+追蹤管理(C)	有(A)、(B)、(C)+成效分析(D)	有(A)、(B)、(C)、(D)，且有主動找出之策略並納入管理
<b>5.5 病友團體運作情形</b> 成效分析需有書面報表及報告	5		未達最低標準	具組織架構(A)	完成(A)+具目標共識(B)	完成(A)、(B)+具執行運作策略(C)	完成(A)、(B)、(C)+具成效評值(D)	完成(A)、(B)、(C)、(D)+有改善措施
<b>5.6 品管監控機制/糖尿病併發症轉介</b> 成效分析需有書面報表及報告	10		未達最低標準	院內有個案登錄系統	個案討論	標準作業流程	評值、改善計畫	糖尿病併發症篩檢\處置\轉介之流程、具體成果紀錄等。
<b>分 數</b>	<b>100</b>		<b>(合格分數為 70 分)</b>					

### 三、檢附佐證資料(PDF)

附件 5-2

## 健康醫院網絡【糖尿病章節】—地區醫院版本

### 一、自評表（自評除 3.1 外，需全項自評完成（√）才提供委員評核）

備註：統計期程（112.01-112.12）需逐項備妥佐證資料

項 目	自評完成（√）
<b>1. 醫院建立糖尿病預防保健與識能建立之環境設備、人員配置</b>	
<b>1.1 全院參加全民健康保險糖尿病醫療給付改善方案</b> (1) 提出院內糖尿病個案加入品質支付方案之百分比。	
<b>1.2 醫、護、營人員組成跨專業照護團隊，且取得縣市糖尿病共同照護網認證或 CDE 資格。</b> (1) 地區醫院醫護營團隊具有縣市共照網認證或至少有 1 名 CDE 認證資格。	
<b>1.3 有衛教空間並具有糖尿病照護相關設備</b> (1) 有提供衛教空間且備有相關糖尿病衛教工具設備。 (2) 衛教空間提供照片佐證。  註：原認證條件為 (1) 身高體重計 (2) 血壓計 (3) 血糖機（教學、活動） (4) 臨床生化檢驗設備 (5) 糖化血色素檢驗設備（或外送）：獲中華民國醫事檢驗學會認證通過或國際認證 (6) 尿液常規、尿蛋白檢查設備 (7) 尿液白蛋白檢查設備：檢驗或外送 (8) 視力表 (9) 眼底檢查設備 (10) 單股纖維（Monofilament） (11) 肌腱反射扣診槌 (12) 半定量音叉	
<b>1.4 建立糖尿病高危險群及糖尿病個案管理及品質監控辦法</b> (1) 糖尿病高危險群、健康檢查異常個案（包括 pre-DM 個案等），提供服務管理作業（包含異常個案收案及介入措施，如提供衛教及追蹤管理、並進行成效分析）。 (2) 有關糖尿病高危險群、糖尿病個案管理之檢討執行及改善相關紀錄。	

2. 提升糖尿病病人管理品質	
<p><b>2.1 血糖異常個案或診斷糖尿病收案管理流程</b></p> <p>(1) 機構內成健或其他自費健檢之「血糖異常個案」、「診斷為糖尿病個案」管理做法（如加入健保品質 P4P 方案）。</p> <p>(2) 針對加入糖尿病 P4P 之盡責度目標檢討及執行紀錄。</p>	
<p><b>2.2 具有糖尿病營養與護理衛教執行作法</b></p> <p>(1) 機構有規劃糖尿病病人衛教作業規劃，並提供糖尿病病人之營養與護理衛教或團體衛教紀錄。</p> <p>(2) 辦理衛教成效檢討紀錄。</p>	
<p><b>2.3 糖尿病照護盡責度品質執行與成效追蹤</b></p> <p>(1) 依健保署品質公開網資料檢視糖尿病照護盡責度品質達成之管理紀錄。</p> <p>(註：機構內各項盡責度成效，資訊已於健保品質公開網公布，由醫院自行監測效益。</p>	
<p><b>2.4 機構內照護品質成效，是為健保署糖尿病品質支付方案之成效獎勵既有作業，由醫院自行監測效益</b></p>	
3. 推動整體糖尿病服務品質	
<p><b>3.1 提供糖尿病照護人員見（實）習</b></p>	
<p><b>3.2 機構內提供病人全國性有公信力之病友互動機構相關網頁與訊息</b></p> <p>(1) 有轉介全國性有公信力之病友互動機構相關網頁與訊息，並有實際運作。</p>	
<p><b>3.3 戒菸相關業務之推動</b></p> <p>※ 加入健康醫院網絡即可算完成。</p>	
<p><b>3.4 糖尿病併發症轉介</b></p> <p>※ 糖尿病併發症轉介由機構自行列管。</p>	

## 二、檢附佐證資料 (PDF)



附件 6

# 腎臟病章節自評表

附件 6-1

## 健康醫院網絡【腎臟病章節】—醫中區域版

### 一、自評表

項 目	自評完成 (√)
<b>1. 醫院建立糖尿病預防保健與識能建立之環境設備、人員配置</b>	
(1) 有門診衛教空間。(2 分)	
(2) 有電腦設備。(3 分)	
(3) 有慢性腎臟病預防保健衛教功能之相關器材或衛教單張及手冊。(5 分)	
<b>2. 配置具有腎臟病預防保健照護資格之人員</b>	
(1) 除腎臟、心臟、新陳代謝專科醫師外，其他專科醫師需取得 Early CKD 訓練證明。(5 分)	
(2) 有 CKD 訓練班證書之衛教師(護理、營養)，或專任、兼任之腎臟病衛教師。(5 分)	
<b>3. 需具備原有衛教工作事項(如作業流程及表單、衛教單張及手冊完整衛教紀錄)並有電腦登錄，另需增列腎臟病風險因子(三高、吸菸、肥胖、不當用藥)患者，提供腎臟病期別衛教及相關風險因子管控之識能作法</b>	
(1) 具備作業執行、衛教及成效資料相關資料。(5 分)	
(2) 收案作業有電腦登錄。(5 分)	
(3) 針對具腎臟病風險因子(三高、吸菸、肥胖、不當用藥)患者，提供腎臟病期別衛教及相關風險因子管控之資料及衛教，並有工作記錄。(15 分)	

<b>4. 腎臟病個案有收案紀錄進入如全民健保 Early-CKD(Stage 1-3a 者) 或 Pre-ESRD(Stage 3b-5 者) 方案並定期追蹤</b>	
(1) 早期腎臟病患者 (Stage 1-3a) 被收案納入健保署 Early-CKD 方案照護。(20 分)	
(2) 晚期腎臟病患者 (Stage 3b-5) 被收案納入健保署 Pre-ESRD 方案照護，如非腎臟專科醫師，請說明轉診作法。(15 分)	
<b>5. 建立腎臟病個案之雙向轉診機制流程及佐證</b>	
(1) 與鄰近醫療院所建立良好之上下轉診流程之機制，並有轉診紀錄。(20 分)	

## 二、檢附佐證資料 (PDF)

附件 6-2

## 健康醫院網絡【腎臟病章節】—地區醫院版

### 一、自評表

項 目	自評完成 (√)
<b>1. 醫院建立糖尿病預防保健與識能建立之環境設備、人員配置</b>	
(1) 有門診衛教空間。(5 分)	
(2) 有電腦設備。(5 分)	
(3) 有慢性腎臟病預防保健衛教功能之相關器材或衛教單張及手冊。(5 分)	
<b>2. 配置具有腎臟病預防保健照護資格之人員</b>	
(1) 除腎臟、心臟、新陳代謝專科醫師外，其他專科醫師需取得 Early CKD 訓練證明。(10 分)	
(2) 有 CKD 訓練班證書之衛教師（護理、營養），尤佳。(10 分)	
<b>3. 需具備原有衛教工作事項（如作業流程及表單、衛教單張及手冊完整衛教紀錄）並有電腦登錄，另需增列腎臟病風險因子（三高、吸菸、肥胖、不當用藥）患者，提供腎臟病期別衛教及相關風險因子管控之識能作法</b>	
(1) 具備作業執行、衛教及成效資料相關資料。(5 分)	
(2) 收案作業有電腦登錄。(5 分)	
(3) 針對具腎臟病風險因子（三高、吸菸、肥胖、不當用藥）患者，提供腎臟病期別衛教及相關風險因子管控之資料及衛教，並有工作記錄。(10 分)	



<b>4. 腎臟病個案有收案紀錄進入如全民健保 Early-CKD(Stage 1-3a 者) 或 Pre-ESRD(Stage 3b-5 者) 方案並定期追蹤</b>	
(1) 早期腎臟病患者 (Stage 1-3a) 被收案納入健保署 Early-CKD 方案照護。(20 分)	
(2) 晚期腎臟病患者 (Stage 3b-5) 被收案納入健保署 Pre-ESRD 方案照護，如非腎臟專科醫師，請說明轉診作法。(15 分)	
<b>5. 建立腎臟病個案之雙向轉診機制流程及佐證</b>	
(1) 與鄰近醫療院所建立良好之上下轉診流程之機制，並有轉診紀錄。(10 分)	

## 二、檢附佐證資料 (PDF)



附件 7

# 健康醫院網絡 年度報告格式

附件 7

# 健康醫院網絡年度報告

(以當年度公告格式為主，本文以 113 年度為例)

## 一、需依據下列三項內容填復年度報告，說明如下：

<p>(一) 評核項目 檢視</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 需針對 113 年初申請時，填寫「規劃方向」之評核項目，進行 113 年執行「成果說明」。</li> <li>2. 填寫 114 年度「規劃方向」之評核項目(醫學中心暨區域醫院組至少 12 條、地區 A 組至少 10 條、地區 B 組至少 8 條、地區 C 組至少 6 條)。</li> </ol>	
<p>(二) 本署政策</p>	<p>員工 充能</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供醫事人員接受健康促進相關議題教育訓練。</li> <li>2. 提供住院科別之醫事人員接受高齡友善相關議題教育訓練。</li> </ol>
	<p>預防 保健</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 40 歲(含)以上門診民眾接受成健服務之成長率狀況。</li> <li>2. 透過成健發現三高異常或肥胖，後續介入機制及成效(機制 1 式及介入率及改善率狀況說明)。</li> <li>3. 來院 45-79 歲 B、C 型肝炎檢查服務成長率狀況。</li> <li>4. 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狀況。</li> <li>5. 導入慢性疾病風險評估工具，提供 35 歲至 70 歲員工及健檢民眾風險檢測及後續介入及追蹤成果。</li> </ol>
	<p>健促 精進</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 參與推動慢性疾病防治之健康促進政策宣導活動。</li> <li>2. 辦理提升心血管疾病防治知能活動。</li> </ol>
<p>(三) 回饋指標</p>	<p>成人預 防保健</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 40-64 歲成人預防保健服務利用率</li> </ol>
		<ol style="list-style-type: none"> <li>2. 65 歲以上成人預防保健服務利用率</li> </ol>
		<ol style="list-style-type: none"> <li>3. 40-64 歲之篩檢量(扣除自述三高任一者)</li> </ol>
		<ol style="list-style-type: none"> <li>4. 40 至 64 歲中 40-44 歲首篩個案百分比</li> </ol>
		<ol style="list-style-type: none"> <li>5. 45-79 歲成人預防保健服務 B、C 型肝炎檢查利用率</li> </ol>
	<p>癌症 指標</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. 癌症篩檢量 (本署已另有相關考核系統，僅提供相關資料回饋，無需於本報告進行說明)</li> </ol>
	<p>戒菸 指標</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>7. 點戒菸成功率 (本署已另有相關考核系統，僅提供相關資料回饋，無需於本報告進行說明)</li> </ol>

## 二、評核項目檢視報告填復：

- (一) 請依據健康醫院網絡自評表(附件 2)填復 113 年(當年度)執行「成果說明」及 114 年(次年度)「規劃方向」。
- (二)「舊會員」不需於年度報告呈現此項。

## 三、本署政策事項填復(依各年度公告內容為主):

請依據本署政策各類別，填復當年度辦理狀況、檢討，及未來年度之精進規劃。以 113 年度為例：

類 別	辦 理 事 項
員工充能	提供醫事人員接受健康促進相關議題教育訓練，及提供住院科別之醫事人員接受高齡友善相關議題教育訓練之執行狀況。
預防保健	提供民眾接受成健服務之相關執行成效(如接受成健服務、B、C 型肝炎檢查服務之成長率、接受慢性疾病風險評估服務)、介入機制等內容。
健促精進	參與推動慢性疾病防治之健康促進政策宣導活動，及辦理提升心血管疾病防治知能活動之執行。

## 四、回饋指標報告填復：

請依據成人預防保健各類別提供之數值進行醫院執行狀況說明、檢討，並提供未來改善之措施。

類 別	回 饋 指 標	數值呈現 (系統回饋)
成人預防保健	1. 40-64 歲成人預防保健服務利用率	00%-00%
	2. 65 歲以上成人預防保健服務利用率	00%-00%
	3. 40-64 歲之篩檢量(扣除自述三高任一者)	00 數量
	4. 40 至 64 歲中 40-44 歲首篩個案百分比	00%
	5. 45-79 歲成人預防保健服務 B、C 型肝炎檢查利用率	00%-00%
癌症指標	6. 癌症篩檢量	00 數量
戒菸指標	7. 點戒菸成功率	00%



附件 8

## 成人預防保健暨慢性 疾病防治資訊系統

---

### 帳號申請流程



## Step 1- 進入系統，點選服務登入





## Step2- 進跳出視窗後，點選申請帳號權限



## Step3- 進入後，點選醫療院所（點選後會自動跳轉頁面）



## Step4- 自動跳轉後，依內容申請子系統權限

The screenshot shows the '帳號權限申請' (Account Permission Application) form. It includes sections for '子系統' (Subsystems), '角色權限' (Role Permissions), '身分證字號' (ID Number), and '機構資訊' (Institution Information). Annotations with blue arrows point to specific fields: '依醫院層級點選申請之子系統' points to the '健康醫院網絡(醫中、區域)' checkbox; '依角色權限點選 (若醫院暫無管理者身分之帳號，請點選為管理者)' points to the '管理者' radio button; '填寫您的身分證以利帳號使用者身分查核' points to the ID number input field; and '填寫您的機構名稱或代碼' points to the institution name/code input field. A green '下一步' (Next Step) button is at the bottom right.

機構資訊可使用關鍵字查詢  
(輸入機構名稱後，點下一步，將會跳出視窗提供選項)

The screenshot shows a search results window titled '為確認機構代碼正確性，請點選正確的機構。' (To confirm the accuracy of the institution code, please select the correct institution). It features a search bar with the keyword '衛生福利部' and a '查詢' (Search) button. Below is a table of search results:

機構別	機構代碼	機構名稱
醫療院所	0111070010-0	衛生福利部基隆醫院
醫療院所	0117030010-0	衛生福利部臺中醫院
醫療院所	0121050011-0	衛生福利部臺南醫院
醫療院所	0122020517-0	衛生福利部嘉義醫院
醫療院所	0131060010-0	衛生福利部樂生療養院

## Step5- 點選下一步後，依內容填寫申請人資料

### 申請權限

#### 子系統

1. 雙橋認證專區 健康醫院認證(臺中、區域)

角色權限 管理前 (原管理權將調整為一般使用者)

填寫申請人資料

### 機構資訊

機構代碼

機構名稱

機構地址

機構網址

### 申請人權限

身分證字號

性別 女

\* 申請帳號

\* 申請姓名

\* 科室/部門

\* 職稱

\* 聯絡電話

區碼 電話 分機 分機

傳真

區碼 電話

手機

\* Email

### 欲停用的管理者資訊(未登入)

子系統申請序號 管理者姓名

管理者帳號

1

姓名

帳號

2

姓名

帳號

1. 申請者務必留下使用中之郵件帳號，以利日後寄發帳號密碼、訊息通知。
2. 申請者填寫申請人帳號須為2-16碼半形英數或符號字元，預設密碼由系統亂數產生。
3. 如申請人帳號和系統已存在之帳號重複，系統將另行通知修改。
4. 欲停用管理者姓名及帳號，僅限提出管理權異動申請者填寫。
5. 申請後十四日(113/01/09)內未繳交正本，帳號申請單則自動作廢。
6. 匯出紙本不可塗改，若紙本申請單與系統上資訊不符，紙本申請單將會被退件。

若尚無管理者，無須填寫，請留空白

閱讀資料申請相關規範

我了解以上說明

送出申請

點選我了解以上說明並送出申請

## Step6- 送出申請後，至系統收信，並依規定簽名、用印

【健康促進品質管理考核資訊整合平台】帳號申請單-新增：HSP2021 (2021/5/4 上午

hpdc.s.pmo@gmail.com  
寄給我、密件副本：sun\_624  
陳 您好，

系統已收到您的(新增)帳號申請單，

1. 請點選此連結下載並列印帳號申請單：[帳號申請單](#)
2. 簽名用印後，將帳號申請單正本(附件1)及「資安保密切結書」副本(附件2)，一併寄至所屬的帳號管理者以辦理後續事宜。
3. 請依照您申請單層級(可參考申請單之黃底文字)將附件1和附件2寄至所屬單位。
4. 凡副本均必須確認與線上申請內容及正本相符後核章。

請點選信中連結「帳號申請單」

若14日內未收到任何申請單紙本，線上帳號申請單作廢，日後請重新申請。

修改申請單，請點此連結：[修改申請單](#)

若無法開啟連結，請複製以下連結並於瀏覽器網址列輸入https://之後貼上前往：

1. 帳號申請單：[hpdc.s.pmo.gov.tw/Lobby/UserApply/ApplyForm\\_doc.aspx?ApplyNO=CoS8sZ1Q%2BEdkK7ogh/IBA5onZeTeOI28DFP8vW5A%2Bg==](https://hpdc.s.pmo.gov.tw/Lobby/UserApply/ApplyForm_doc.aspx?ApplyNO=CoS8sZ1Q%2BEdkK7ogh/IBA5onZeTeOI28DFP8vW5A%2Bg==)
2. 修改申請單：[hpdc.s.pmo.gov.tw/Lobby/UserApply/ApplyStep2.aspx?sn=CoS8sZ1Q%2BEdkK7ogh/IBAQ==](https://hpdc.s.pmo.gov.tw/Lobby/UserApply/ApplyStep2.aspx?sn=CoS8sZ1Q%2BEdkK7ogh/IBAQ==)

ps: 此為系統發信，不需回信。

衛生福利部國民健康署  
健康促進品質管理考核資訊整合平台 醫療院所帳號申請表  
僅供參考，實際內容依申請行業為主

申請單編號	
申請子系統名稱	
申請權限	
申請單位	科室 / 部門
申請者姓名	申請日期
職稱	聯絡電話
E-mail 信箱	
申請人帳號	性別
欲停用管理者帳號	欲停用管理者姓名
申請者簽名	身分證字號

機構用章 (關防或院所大章)	(此處為申請人簽名及用章位置)
-------------------	-----------------

※ 申請後十四日內未繳交正本，帳號申請單則自動作廢

申請人簽名 + 機關用章

### 資訊安全保密切結書

請填列帳號申請單附件資安保密切結書影本

立切結書人 (簽稱乙方) 參與 衛生福利部國民健康署 (簡稱甲方)；

辦理「慢性與健康促進品質管理資訊系統功能擴增暨維護計畫 (簡稱本計畫)」，工作期間因業務需要接觸之公務 (機密) 資料，乙方願意依下列規定辦理：

- 一、乙方於本計畫進行期間因進行調查、搜集依合約所產生或所接觸之公務 (機密) 資料，非經甲方同意或授權，不得以任何形式洩漏或將上開資料再使用或交付第三者。對所獲得或知悉之上述公務 (機密) 資料，乙方須負保密責任。
- 二、公務 (機密) 資料保密期限，不受本計畫工作完成 (結案) 及乙方不同工作地點及時間之限制。乙方持有或獲知公務 (機密) 資料，未經甲方同意或授權，不得洩漏或轉讓於第三者。
- 三、乙方雖不具公務員身分，但根據貪污治罪條例及個人資料保護法第4條之規定，乙方行為為該當法條之構成要件，仍視為公務人員而加重處罰。
- 四、乙方違反本資訊安全保密切結書之規定，致造成甲方或第三者之損害，乙方應負民事、刑事責任，包括因此所致甲方涉訟所須支付之訴訟費用或對第三者賠償之金額。於第三者對甲方提出請求、訴訟，經甲方以書面通知乙方提供相關資料，乙方應合作提供，絕無異議。

此致  
衛生福利部國民健康署

立切結書人

姓名：  
身分證字號：  
戶籍地址：

中華民國 年 月 日

將帳號申請單、資安保密切結書電子檔寄至審核單位。  
(健康醫院網絡委辦單位 or 國民健康署)  
(以本署最新公告為主)

## Step7- 審核通過後，將會寄送信件通知，請進行密碼更改

【健康醫院認證】帳號申請單-審核通過通知信: HSP2021(2021/5/ 上午 08:29:07)

hpdcg.pmo@gmail.com

寄給 我、 密件副本:

陳: 您好,

已協助開立『健康醫院認證』系統使用權限,

登入網址: <https://hpdcg.hpa.gov.tw>

登入帳號:

登入密碼:

麻煩您登入後於【專區連結>個人資料維護>自訂密碼】進行密碼變更,

謝謝您。

提醒您:

- 1) 系統預設密碼**有效期限為1日**，將於**隔日失效**
- 2) 定期每三個月修改密碼
- 3) **登入錯誤超過五次**將鎖定帳號
- 4) **六個月以上未修改密碼**將無法登入

帳號申請通過後，會收到一組預設密碼，**密碼效期為1日**，登入後可至【**專區連結 => 個人資料維護 => 自訂密碼**】進行密碼變更

## 帳號申請注意事項說明

- 收到帳號申請單通知信，需下載並列印後核章，若需修改內容，須點選通知信「修改申請單」連結，回到整合平台線上修改，經由新的通知信重新下載並列印後核章，若單純紙本修改但未修改線上申請內容，經比對不符審核一律不通過。
- 若申請 14 天後（帳號申請單最下方會註明到期日），管理者仍未收到帳號申請單進行審核作業，線上帳號申請單將自動作廢，日後需重新申請。
- 帳號申請完成相關表單（帳號申請表、資訊安全保密切結書）皆會寄信通知至使用者申請之 email 信箱，電子信箱務必填寫正確。
- 系統允許一次申請多個系統，依角色權限進行區分。
- 不同子系統因業務不同，帳號管理者也不相同，因此需針對不同子系統分別寄送帳號申請單給帳號管理者。



書 名：健康醫院網絡申請操作手冊

出版機關：衛生福利部國民健康署

地址：103205 臺北市大同區塔城街 36 號

網址：<https://www.hpa.gov.tw/>

電話：(02)2522-0888

發行人：吳昭軍 署長

著 者：魏璽倫、吳建遠、周燕玉、鍾遠芳、梁哲語、康久真

出版年月：民國 113 年 02 月

版次：第一版

定價：免費提供下載，不提供販售

展售處：本手冊以電子書形式提供，登載於

衛生福利部國民健康署健康九九網站

(<https://health99.hpa.gov.tw/>)

本出版品經費由國民健康署菸品健康福利捐支應







# 健康醫院網絡

預防保健一起做，  
健康多更多！