

## Health for all~

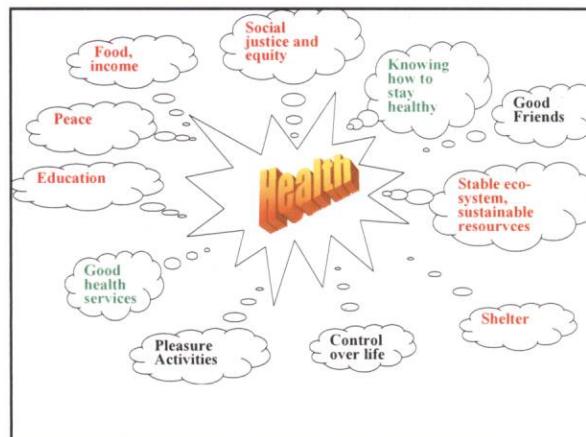
### 健康促進醫院

何小鳳

國際事務組

Hsiao-Feng Ho, MS, RPH.

Director, International Affairs of Taipei City Hospital



### 歷史

- Declaration of Alma-Ata (1978)
- Ottawa Charter (1986)
- Hospitals and Health for All (1987)

醫療之目標為促進健康

All aimed at applying the principles of the New Public Health to reorient **health services** to become more **health promoting**.

### 健康促進的觀念

- 耶魯大學公共衛生教授Winslow曾在1920年「公共衛生是一門預防疾病、延長壽命、增進健康與效率的科學與藝術，經由有組織的社區力量，從事環境衛生、傳染病管制、個人衛生教育…」
- 美國Clark & Leavell於1950年代提出**三段五級預防觀念**，其中初段預防即包括促進健康與特殊保護

### 健康促進醫院

- Basic premise of a health promoting hospital is to **apply the strategies of the Ottawa Charter for Health Promotion, and the settings approach, to reorient the organization to be more health promoting.**
- 使用渥太華憲章之戰略與行動綱領
- 進行醫療機構之組織重整以成為健康醫院

### • 為什麼要做健康促進醫院

### Rationale for Healthy Settings/ Health Promoting Health Services

- Decrease mortality and morbidity.
- Enhance overall health status of individuals, as well as communities.
- Place health higher on personal and public agenda.
- Encourage a shift from behavioural strategies, that focus on trying to change individuals, to embrace a more socio-environmental approach.

### Rationale for Healthy Settings/ Health Promoting Health Services

- Health services (hospital) represent the main concentration of health resources, professional skills and medical technology within the health system (Western world).
- Health services utilize most of 'health' budget.
- Can be a strong resource for 'health'.

### Rationale for Healthy Settings/ Health Promoting Health Services

- Hospital must think beyond 'sick care services'.
- Only a small shift make a significant impact on the 'health' of the community.

## 台灣推動健康促進醫院演進

- 2002年台北市衛生局「健康減重100噸」活動  
內容包括健康飲食新文化、健康職場、健康學校、健康社區與健康醫院，營造支持性的環境，並訂定「健康醫院評鑑」標準
- 145,108位民眾參與，共同減重181,804公斤（181公噸），其中79,375 kg（近80公噸）是由醫院協助病人、員工與社區達成；而53家醫院中有30家通過「健康醫院評鑑」
- 2005年11月臺北市立萬芳醫院成功加入WHO健康促進醫院國際網絡，成為全臺灣也是全亞洲第一家取得該網絡正式會員資格之醫院。
- 2006年臺灣正式成為該網絡第34個國家/區域網絡會員，目前已有76家醫院獲得國際網絡認證，已成為此國際網絡內的第一大網絡。
- 2012年第20屆WHO健康促進醫院國際研討會首次離開歐洲至台北舉辦，共有1300名來自43個國家的與會者，創下報名國家最多、報名人數最多、發表論文數最多的三大突破。

資料來源：國民健康局

## 健康促進醫院項目

- 環境友善醫院(降低碳排放，努力愛護環境)
- 高齡友善醫院
- 母嬰親善醫院
- 無菸醫院
- 癌篩醫院

## 推動健康促進的關鍵策略

- 世界衛生組織渥太華健康促進憲章五大行動綱領(1986年)，勾勒出職場健康促進之對策：
  - 建立健康的公共政策
  - 創造有利健康的支持環境
  - 強化社區組織和功能
  - 養成個人技巧
  - 調整健康服務方向



## 健康促進醫院推動步驟

- 獲得高階管理者的支持
- 設立健康促進委員會
- 進行需求評估
- 發展健康促進計畫
- 計畫發展
- 獲得管理階層的支持
- 計畫的推行
- 評估計畫並形成報告



### 步驟一：獲得高階管理者的支持

- 醫院健康促進，**最重要是能獲得所有管理層級的支持**，需要組織內關鍵人物支持健康促進計畫：
  - 院長/資深管理人員
  - 重要組織：例如醫療、護理、健康與安全人力資源部和訓練及發展部門等
- 此階段強調透過院長公開宣示推動職場健康促進，在公開場合之下，當眾允諾並公開簽署相關宣言，以表示全力支持健康促進活動

### 健康政策宣示之實例

- 員工是本院最大的資產，關懷員工健康，積極建構安全衛生和舒適的工作環境，使每一位同仁都能安心工作，共創美好的未來，是本院的重要政策之一；為落實並促進員工身體健康及心理關懷，本院承諾將努力達成下列事項：
- 照顧員工的健康衛生是本院的責任和義務
- 遵守政府頒佈之健康衛生相關法令及政策
- 持續致力作業環境衛生改善，有害性物質危害控制及意外傷害預防
- 加強體能活動、壓力調適、舉辦多元健康促進活動與教育
- 預防勝於治療，實施定期與不定期健康檢查、慢性病防治、癌症篩檢

### 步驟二：設立健康促進委員會

- 設立健康促進委員會，負責計劃健康促進活動，應納入主要的決策者、團體代表和專家，明訂工作權限，可協助委員會更有效率的運作
- 例如：成員除包含主管、員工外，可結合職福會或勞安會，或由相關部門承接
- 例如：推動小組亦可與外部單位，例如學校或衛生單位合作

### 步驟三：進行需求評估

- 主要是評估和瞭解員工的需求和優先順序，必須要能反映出員工自身認為最重要的問題，確認員工需求
- 需求評估的方式宜質性、量性併重
- 例如：利用問卷或員工年度健檢時，進行員工需求評估

### 步驟四：發展健康促進計畫

- 委員會檢視收集而來的資料，並與員工進行討論，融合所有的資料發展為健康促進計畫
- 根據所收集到的資料來確認主要的議題或調查的結果、擬定計畫、確認所需要的資源，為推行的不同計畫來制訂時間表

## 健康促進議題

•營養、健康飲食 •運動 •健康體能 •體重控制 •壓力調適 •戒菸、酒、檳榔	•預防注射 •傳染病防治(肝炎、AIDS、SARS、禽流感、流行性感冒) •安全駕駛	•職場安全 •交通安全 •工作環境監控 •個人防護具 •無菸職場 •人因工程 •飲食衛生 •性騷擾防治	•職業及一般健康檢查 •慢性病防治 •癌症防治 •緊急醫療照護 •復健治療 •心理諮詢
--	--	--	--

## 常見的醫院健康促進議題

- 戒菸與無菸職場
- 壓力調適與職場紓壓
- 運動與健康體能
- 體重控制
- 三高與代謝症候群健康管理
- 愛肝計畫(B肝、C肝、脂肪肝)
- 其他

## 什麼是一個有效的工作計畫？

- 運用SMART來訂定目標與目的：目標需要是明確的(specific)、可被測量的(measurable)、可被接受的(acceptable)、實際可達成的(realistic)和有時程的(timely)
- 計畫進行之步驟
- 資源：人、錢和設備等
- 計畫之時程
- 成功的指標：是否有理論架構來支持

## 步驟五：計畫發展

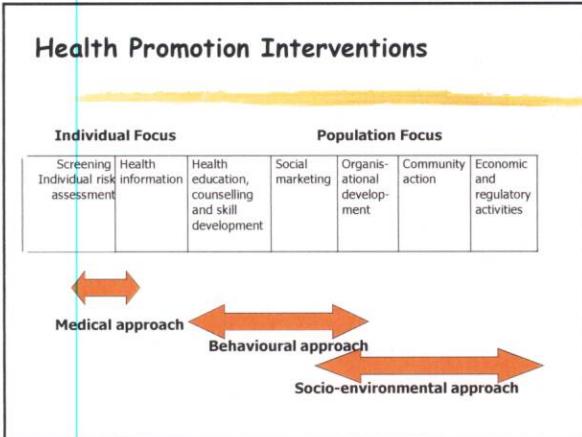
- 委員會應發展詳細的工作計畫，計畫的內容大綱應包括每年或每一個時期的計畫目標、具體活動和評估方式的執行計畫
- 計畫需要定期檢視、修改

## 步驟六：獲得管理階層的支持

- 工作計畫制訂完成，需要獲得單位主管的支持與許可，可確保計畫所需要之資金和人力之來源
- 可藉由領導者的活動參與，進而使領導者能夠持續的支持相關活動的資源

## 步驟七：計畫的推行

- 工作計畫具體實際地執行，詳細的工作計畫應該包含執行的時間、具體內容、策略、監測和評估
- 最重要的是與員工溝通、宣傳、開始計畫以及收集員工的問題並給予回饋
- 例如：計畫推行時給予適當的誘因，儘量以**正向回饋方式**推行，少以負向回饋
- 例如：計畫推行時可採取小組方式，進行小組間比賽，提高員工彼此約束力



## 臺北市立聯合醫院 健康促進醫院推動經驗

~無菸醫院案例

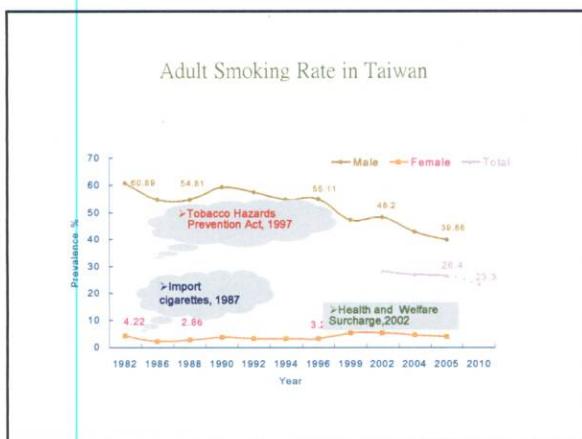
## 步驟八：評估計畫並形成報告

- 監測和評估健康促進的成效是重要的學習工具，也可以向別人分享你的成功或者是失敗的經驗，必要時也可改變所推行的計畫
- 計畫的評估必須要根據所訂定之目標和目的來進行，評估方式包括形成評估、過程評估、結果評估



## 台灣菸害問題

- 健康層面
  - 台灣吸菸人口逾400萬人
  - 每年逾1.8萬人死於吸菸所致相關疾病
- 經濟層面
  - 每年約300億元之健保醫療支出，用於治療吸菸所引起之疾病
  - 整體社會經濟損失約500億元



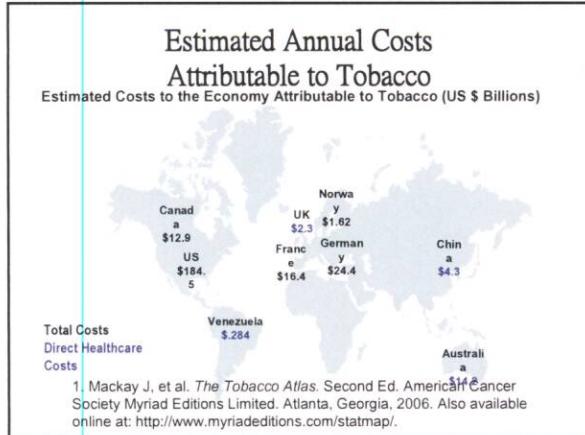
## Annual Deaths Attributable to Tobacco: Worldwide Estimates

% of Total Deaths Attributable to Tobacco\*



\*Regional estimates in 2000 in men aged >35 years.

1. Mackay J, Eriksen M. *The Tobacco Atlas*. Second Ed. World Health Organization; 2006.



## 菸害防制法 (98.1.11)

- 第一條 為防制菸害，維護國民健康，特制定本法；本法未規定者，適用其他法令之規定
- 第二章 菸品健康福利捐及菸品之管理
- 第三章 兒童及少年、孕婦吸菸行為之禁止
- 第四章 吸菸場所之限制
- 第五章 菸害之教育及宣導
- 第六章 罰則

## 第十五條 下列場所全面禁止吸菸

- 高級中等學校以下學校、大專校院
- 圖書館、博物館、美術館
- 醫療機構、護理機構
- 政府機關及公營事業機構所在之室內場所
- 大眾運輸工具、計程車、遊覽車、捷運系統、車站及旅客等候室
- 製造、儲存或販賣易燃易爆物品之場所
- 金融機構、郵局及電信事業之營業場所
- 室內體育、運動或健身之場所
- 教室、圖書室、實驗室、表演廳、禮堂、展覽室、會議廳(室)及電梯廂內
- 歌劇院、電影院、視聽歌唱業或資訊休閒業之室內場所
- 旅館、商場、餐飲店
- 三人以上共用之室內工作場所

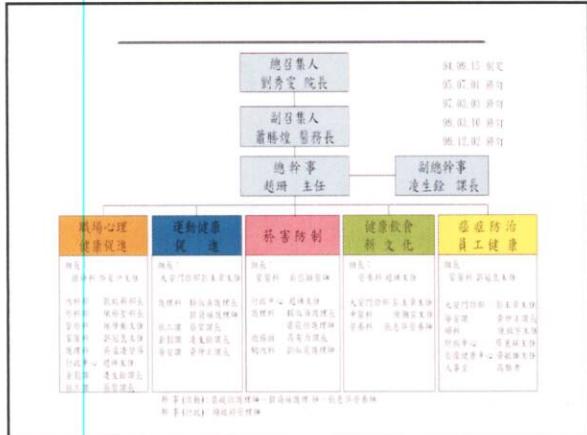
## 全台菸害防制之策略

- 價格策略
  - 提高菸品健康福利捐
  - 建立彈性調整機制
- 非價格策略
  - 預防吸菸
    - 推動不同場域菸害預防教育
  - 提高戒菸率
    - 推動戒菸門診、戒菸班、戒菸諮詢專線
  - 減少二手菸危害
    - 營造無菸環境

## 建立院內健康促進政策

## 建立院內健康促進政策

- 參與WHO健康促進醫院組織
- 成立健康促進委員會
- 推動院內各項健康促進活動
- 制定規範



## 員工戒菸獎勵措施

- 員工成功戒菸者，發給10000元獎金及公開表揚
- 將健康促進納入員工的表現評核系統與在職專業發展中



### 醫院認同健康促進為醫院的責任

高層親自宣誓提倡及參與  
明訂目標與願景  
並與營運計畫結合

**舉辦共識營**

**網站及海報宣導**

### 一百萬個我願意！

參加台灣健康醫院促進協會「反菸宣誓」連署活動

### 反菸天使

- Organize 「Tobacco-free Advocate」 team

### 有效傳遞宗旨、目標及策略方針

#### 多元化傳遞方式

- ◆ 網際網路（內網、外網）
- ◆ 院內公佈欄
- ◆ 醫院刊物（院訊、電子報、單張）
- ◆ 主管共識營
- ◆ 院內各項會議
- ◆ 院長與同仁有約座談會
- ◆ 社區活動

**主管共識營**

**外部網站**

**海報張貼**

**院訊**

**電子報**

## Individual focus medical approach ~screening

### 吸菸率調查

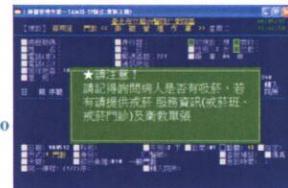
- We survey employee's smoking rate every year. The ratio is 1.67% (20 people)

臺北市立聯合醫院 仁愛院區98年全院員工戒菸率調查表			
單位	百分比	科別人數	吸烟員數
1 痘痘科	31.48	9	0
2 葉酸室	31.43	1	0
3 行政中心(處長室+企劃)	12.38	12	0
5 統計室	20.0	7	0
6 哺乳室	31.51	34	3
7 藥學室	31.29	32	0
8 雜誌科	31.15	16	0
9 電影室	31.44	39	0
14 一科內科	11.52	38	0

## Individual focus medical approach ~screening

### 問診電腦提示

- Clarify smoking subjects
- Inpatient referral for tobacco control



## 營造無菸環境

### 在醫院各個角落設置禁菸標示、反菸標語等



## 營造無菸環境

### NO SMOKING DM, sheet, slogan

營造對吸菸者不友善的環境



## 營造無菸環境

### 設置禁菸區

- We stand a NO SMOKING notice board in hospital entrance to provide tobacco control information



## 營造無菸環境

- Security guards will ask our neighbors to stop smoking in NO SMOKING area and provide them information of our Tobacco Control Clinics/Workshops



## 營造無菸環境

### 稽查院內吸菸情形

- Our security guards patrolled each area twice a day
- Committee of tobacco free promotion team inspected all hospital randomly



## 強化社區組織及功能

## 社區健康評估

98年鄰近社區65歲以上人口佔率(民政局)

高齡化  
社區

	人口數	佔率
大安區	311,612	14.61%
信義區	30,249	13.42%
松山區	27,224	13.08%

98年鄰近社區十大死因前3名

	第一名	第二名	第三名
大安區	惡性腫瘤	心臟疾病	腦血管疾病
信義區	惡性腫瘤	腦血管疾病	心臟疾病
松山區	惡性腫瘤	心臟疾病	腦血管疾病

## Tobacco-free family Convention

- Send 「Tobacco-free Family Convention」 to neighbors
- Organize 4 families to a unit. Encourage them to remind each other for dedicating to quit smoke
- Reward families that consistently participate 6 months with potted plants
  - more than 31 families were rewarded



## 強化社區組織及功能



- More than 20 stores joined our 「Tobacco-free Community」 program of dedicating to tobacco control. Some restaurants even offer discount for meals.



**Population focus socio-environmental approach ~organizational development**

**neighbors**

- Launch tobacco control workshop monthly
- Broadcast tobacco control medias everyday

**Schools and institutes**

- Provide tobacco control education at neighbor schools, colleges and institutes

**Population focus behavirol approach ~social marketing**

**Tobacco Control Clinics / Workshops**

**Tobacco Control blogs**

- Train tobacco control counselors
- Held activities and campaigns for increasing young smokers' participation in tobacco control
- Set up tobacco control blogs to interact with participants

**強化社區組織及功能**

**Healthy College, Tobacco-free campus**

- In National Chengchi University, we implement
- Smoking surveillance
- Tobacco control workshops and posters
- Tobacco Control Clinics/Workshops
- Tobacco-free Declaration
- Tobacco-free Advocator
- Smoke Quitting Award

**Tobacco-free Flower Track**

資料來源：財團法人天主教聖母開智醫院

**強化社區組織及功能**

**「Tobacco-free Park」 plan**

- We invite our neighbor communities to cooperate in changing community park to a tobacco-free environment

**養成個人技巧**

## Individual focus medical approach ~health information

### employees



- Provide tobacco control information through meetings, email and broadcasting



## Individual focus behavioral approach ~Health Counseling

- We also provide free tobacco control consultation for employees
- Private communication

### Tobacco Control Consulting Website



## 將健康促進政策納入新進人員到職訓練

★本院每年辦理4場次新進人員訓練，平均每3個月辦理1場次，訓練內容包括：

專業技能	醫院宗旨與目標
人事法令及服務	員工權益
勞工安全衛生法令	服務禮儀
文書及公文製作	公務機密及機關安全
消防安全	緊急災害應變及針札事故處理流程
院內感染管理	

63

## Individual focus behavioral approach ~skill development

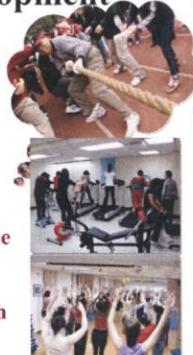
### Inspiration

- Meditation
- Movie inspiration



### Activities

- Fitness center
- Yoga
- Social dance
- Belly dance
- Aerobic exercise
- Pilates
- Recreation path



## Population focus socio-environmental approach ~personal development

- Cooperate with pharmaceutical industries to launch 「Champix Tobacco-free Project」
- provide free Champix to those who want to quit smoke



調整健康促進方向

## Innovative tobacco-free and health promotion activities

### 禁菸標示競賽



### 拒絕菸毒健身操

We designed an easy «Tobacco-free Gymnastics» to strength smokers' respiratory function



### 禁菸吉祥物



1. circle for healthier life circle
2. heart for intervening tobacco control with love
3. aerial for broadcasting tobacco control information
4. blue for refresh air and hope
5. green for trees and nature
- i. orange for public health concern



### 兒童反菸繪畫比賽

Panda puppet played with children to reinforce activity image



## Student volunteers participate tobacco-free promotion

- Tobacco intervention drama
- Tobacco-free Korea street



### 反菸宣誓投票箱設計競賽活動

We encouraged employees to design colorful containers for «Tobacco-free Declaration» !



## 反菸天使選舉活動

Employees were encouraged for inviting friends to sign Tobacco-free Declaration through a public billboard. We also had lucky draws for rewarding people who signed the declaration with prizes.



## 反菸帽子

We designed tobacco-free hat and pen for all supporters



## 禁菸筆



## 反菸宣誓遊行活動



## 健康促進-病人

### ◇舉辦醫療教育系列講座

- 無菸無檳榔，健康不打烊
- 健康飲食新文化
- 天天五蔬果



### ◇健康促進計劃

- 國標舞
- 肚皮舞
- 有養舞蹈
- 彼拉提斯
- 五行健康操和穴道拍打操



76

## 健康促進-家屬

- 菸害防制促進
- 健康飲食新文化
- 失智症病友家屬聯誼座談會
- 失智症家屬照護講座
- 居家照護喘息服務



## 健康促進-員工

### →職場心理健康促進 文化藝廊(2樓、八東病房)

### →運動健康促進計畫

- 從心看电影
- 员工运动会、旅游
- 有氧舞、肚皮舞、國標舞
- 五行健康操、禪坐班

### →菸害防制

- 無菸職場工作推動



### 健康促進-員工

- 體重控制班計畫
- 員工休閒運動中心
- 歡喜健康逗陣行
- 卡打車逗陣行運動會
- 促進健康飲食新文化
- 院內全面100%供應健康飲食
- 文康活動(99.09.10)
- 『無菸親山 虎山健行活動』



### 健康促進-社區

- ☆配合衛生局舉辦社區篩檢防治宣導及社區篩檢
- ☆與健康服務中心合作推動社區健康營造
  - 媽呀!我愛你-乳癌防治、母乳哺育宣導
  - 824及代謝症候群宣導
- ☆世界氣喘日-菸害防制宣導
- ☆健康體位減重班
- ☆『無菸親山 虎山健行活動』



80

### 我們的成果

### 員工成功戒菸

- 98年迄今提供50名免費戒煙藥物治療員工，成功戒菸者共12人
- 其他尚未成功戒菸者持續輔導中




### 病人健康促進資訊提供滿意度

◎本院極為重視病人之訊息與意見，每年皆3、9月會做滿意度調查：

- \*門診病患滿意度調查
- \*住院民眾慰問卡發放及滿意度調查



調查項目	問值 (%)	結果 (%)
9月		
一般單位(共11個單位)	80	97.93
洗腎室病人家屬滿意度調查	89	99.61
手術室病人家屬滿意度調查	89	95.4
產房病人家屬滿意度調查	93	100
護理之家住民家屬滿意度調查	85	88.89
居家護理住民家屬滿意度調查	98	100
加護病房病人家屬滿意度調查	89	95.95
	83	

### 健康促進101年1-6月活動成果

活動名稱	場次	人次
活力彼拉提斯班	21	346
動感有氧舞蹈班	20	487
魅力國標舞班	18	591
窈窕肚皮舞班	45	1072
卡打車鬥陣騎	1	247
禪坐班	4	52

84

## 健康促進活動的滿意度

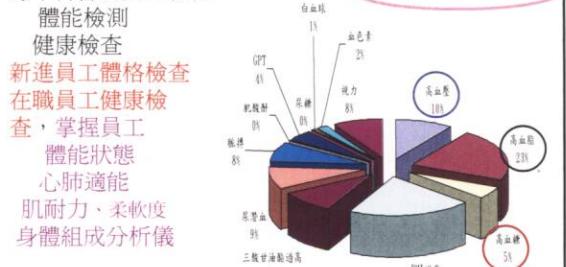
健康活動	99年滿意度	100年滿意度
體重控制班	100%	99%
戒菸班	96%	97%
從心看電影	98%	98%
健康講座	99%	99%
體適能	95%	99%
卡打車門陣騎	-	99%

85

### 1.3 醫院應有收集及評估相關資料的步驟，以監控健康促進活動的品質

- 1.3.1 醫院有例行性的收集健康促進介入資料且能夠提供給相關人員做評估之用

每年皆會為員工執行 98年度仁愛院區 **員工健檢異常項目比率分析**



86

## 健康促進-榮耀

- 2007年本院區獲衛生局健康醫院評鑑特優
- 2007年8月獲HPH認證
- 2008年獲HPH健康促進醫院優良獎
- 2009年7月獲臺灣健康醫院學會健康促進醫院創意計畫、菸害組特優、營養組優等
- 2010年5月榮獲第一屆戒菸標竿醫院-戒菸標竿獎
- 2010年9月榮獲第3屆臺灣健康醫院學會健康促進醫院創意計畫、飲食運動與體重控制組和健康不平等組優等



## 健康促進-榮耀

- ❖ 2009通過癌症診療品質認證
- ❖ 通過2008年國健局安寧療護病房認證
- ❖ 榮獲臺北市政府衛生局98年度「婦女乳癌防治績優醫院獎」
- ❖ 連續3年(96~98年)通過國民健康局「全國無檳榔醫院」認證
- ❖ 榮獲臺北市政府衛生局98年度「居家護理機構督導考核優等」



88

## 健康促進-榮耀

❖ 「2010年英國曼徹斯特國際HPH年會」  
5篇 海報論文獲選

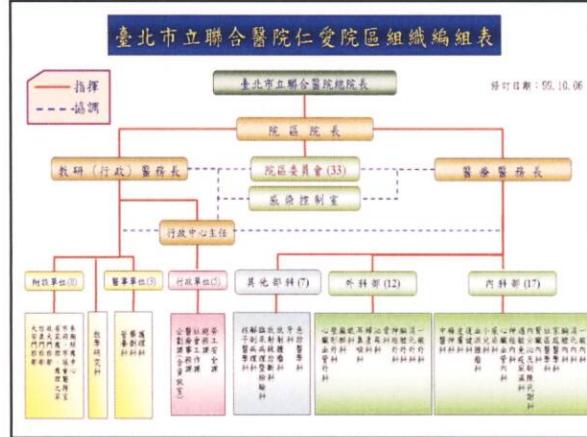
Title
Evaluation of the weight loss program for overweight and obese visually impaired persons
Health-Related Physical Fitness of Workers in a Regional Hospital in Taiwan
Investigation of Differences in Body Mass Index, Body Fat and Blood Lipid between Medical and Administrative staff
The Experience of Dementia Community Screening in Taipei City
Applying telemedicine system to increase medical accessibility for Dementia
Investigation of Diet and Lifestyle and Intervention of Health Education on the Visually Impaired

89

## 全力推廣健康促進事宜，97年迄今已通過以下認證：

- 通過癌症診療品質認證
- 通過97年國健局安寧療護病房認證
- 榮獲臺北市政府衛生局98年度「婦女乳癌防治績優醫院獎」
- 連續3年(96、97、98)通過國民健康局「全國無檳榔醫院」認證
- 通過行政院衛生署98年度一般護理之家評鑑甲等
- 榮獲臺北市政府衛生局98年度「婦女子宮頸癌防治區域級績優醫院獎」
- 榮獲臺北市政府衛生局98年度「乳癌防治區域級績優醫院獎」
- 榮獲臺北市政府衛生局98年度「醫療安全督導考核特優醫院獎」
- 榮獲臺北市政府衛生局98年度「居家護理機構督導考核優等」
- 榮獲臺北市政府衛生局99年度「醫療安全督導考核特優醫院獎」

90



#### 1.1.2 參與WHO健康促進醫院國際網絡及臺灣網絡之情形

- 1998年5月1-10日參加WHO HPH國際研討會於希臘克里特島發表口頭論文2篇、壁報論文6篇
  - 1998年8月29日-9月1日參加第31屆歐洲營養與代謝學會國際會議於奧地利發表2篇海報論文



93

#### 1.1.2 參與WHO健康促進醫院國際網絡及臺灣網絡之情形

- 派員參與98年9月18-21日、11月14日臺灣健康醫院學會舉辦「戒菸衛教師」認證班



- 「2010年第18屆世界衛生組織健康促進醫院國際研討會」  
    4月14-16日錄取5篇海報論文
  - 荣獲臺灣健康醫院學會99年度成菸標竿醫院選拔「戒菸標竿獎」
  - 荣獲2010營養師全聯會創意精進獎「特優獎」及「品質提升獎」  
    94

#### 1.1.2 參與WHO健康促進醫院國際網絡及臺灣網絡之情形

- 2010年9月榮獲第3屆臺灣健康醫院學會  
健康促進醫院創意計畫，飲食運動與體  
重控制組和健康不平等組優等



08

## 1.2 醫院配置資源以執行健康促進政策

### 1.2.1 醫院有編列健康促進服務與物資所需的相關預算

本院99年度健康促進預算共編列7,220萬6,653元，其摘要項目如下所示：

主要項目	參與科室人力	編列經費
社區衛生教育訓練與宣導計畫（用藥安全、社區衛生教育、器官勒墓）	藥劑科、護理科、社會工作課	62萬6,421元
傳染病防治計畫（性病及愛滋病防治、結核病、預防注射、機器防疫）	護理科、感控小組、胸腔內科、社醫學科	151萬4,521元
公共政策任務計畫（協助優生保健、災難及校園心理衛生、長期照護中心、中老年疾病篩檢及防治巡迴工作、婦女保健）	社會服務組	1,568萬8,566元
政策性健康檢查（兒童健康篩檢、子宮頸癌防治、乳癌防治、口腔癌防治、大腸癌防治、複合式及整合式篩檢）	牙科、婦產科、一般外科、放射技術組、消化內科、腫瘤中心、社區醫學科	4,107萬5,861元
醫療網計畫（緊急醫療救援網、老人憂鬱症篩檢、感染醫療網）	社區醫學科、家庭醫學科、急診科、胸腔內科	198萬6,435元
政策性醫療支援計畫（校園精神醫療及心理衛生服務計畫）	精神科	42萬6,570元
健康促進運動計畫（健康飲食新文化、健康體位、健康體能、）	營養科、企劃課	274萬,414元

**針對特殊族群病患(如：氣喘、糖尿病、COPD、手術、復健病人)，有相關臨床指引以評估其健康促進需要**

**本院定有疾病指引**  
如內科住院醫師醫療指引、外科醫療指引、小兒科指引

**外籍族群：**提供病患家屬3種語言居家照護指導手冊(中文-英文、中文-越南文、中文-印尼文)

97

**3.1.2 健康促進的活動及預期結果於病歷中有記載及評估**

- 醫療人員初步評估狀況後，會給予病人建議改善方式，並將方式及過程，紀錄在病歷中

項目	表單	主要內容
戒煙	醫療院所戒菸輔導計劃個案紀錄表	基本資料 初診資料 治療情況
減重	體位測量評估表	體重紀錄 減重活動意願方式
營養評估	營養照護病歷紀錄表	基本資料 預期效果 營養診斷 建議事項
糖尿病	糖尿病個案衛教紀錄	基本資料 初診資料 治療情況

98

**3.2.2 提供有關高危險疾病的詳細資訊**

- 醫院網站之「健康資訊」、「健康諮詢FAQ」與「癌症防治研究發展中心」提供高危險疾病詳細資訊
- 各病房規劃衛教單張置放櫃，提供相關照護衛教單張如腫瘤病房提供各式癌症介紹單張
- 設有四大癌篩櫃檯，提供快速過關做篩檢

「網路公佈各項活動訊息『四大癌篩服務櫃檯』『衛教單張置放櫃』『四癌海報』」

99

**3.2.3 病友組織運作良好，並有提供病友組織的資訊**

本院共設有八大病友團體，醫院公佈欄、醫院網站、社服室皆會提供相關病友團體活動訊息，民眾也可直接詢問病房醫護人員，加入相關病友團體，以下為本院設置之病友團體：

**寶肝俱樂部**  
仁愛心俱樂部  
癌症病友會（大腸癌、乳癌）  
糖尿病病友會  
腎友會『癌症病友活動』  
失智症家屬聯誼會  
居家照護聯誼會  
家庭照顧者支持團體培訓班

糖尿病病友會  
腎友會

100

**5.1.2 醫院能夠提供有合作關係的健康及社會照護資源名冊**

★ 本院設有相關單位，可直接提供以下服務：  
→提供天使人壽銀行(志工服務)  
→安排陽光假期(暫托照護)  
→設有南區長期照護中心，提供長期照護諮詢  
→設有仁愛附設居家護理所  
→設有仁愛護理之家  
→設有安寧病房，提供安寧療護  
→提供精神科日間留院服務醫療機構相關資料

★ 民眾常詢問之合作關係之健康與社會服務資源分為「健康社會資源」、「心理衛生健康資源」與「私人安養護機構」三天類別

01

**5.1.3 依據當地衛生政策計畫執行的需要，與其他同部門及跨部門資源進行合作**

>本院依據國家衛生政策，與院外其他部門合作之要點如下

當地衛生政策計劃	合作部門	合作項目
臺北市政府衛生局政策	大安、信義、松山及文山健康服務中心	1. 整合性篩檢及複合性篩檢 2. 人事醫療資源互相調動 3. 院外門診事務 4. 老人健檢
	馬祖	支援醫療業務
健康促進	大安區健康服務中心	大安健康城市營造活動

102

**5.1.3**依據當地衛生政策計畫執行的需要，與其他同部門及跨部門資源進行合作

當地衛生政策計劃	合作部門	合作項目
行政院衛生署	臺北市政府衛生局健康服務中心共同推行	1.市民健康卡 2.流感疫苗、各類幼兒及成人疫苗接種 3.建立雙向轉診
健康促進	國立政治大學	1.教學活動與門診支援。 2.建立「健康大學城」
健康促進	臺灣失智症學會	1.失智症記憶特別門診 2.失智症家屬照護座談課程 3.失智症日間照護中心



103

**5.2.1**在門診諮詢、轉診或出院準備時，有給予病患（或家屬）易於理解的後續追蹤說明

- 一樓服務臺設立轉診轉檢櫃檯，設有專人服務，讓病患於門診或出院後，能易於理解後續手續注意事項
- 設有出院準備服務小組收案，依個別性擬定後續照護計畫。讓病患或家屬清楚了解返家後的後續照顧，提供給病患、家屬「病人出院計畫單」、「回診證明單」，包含了居家照顧應注意事项、特殊藥物指導、醫師叮嚀、預約回診時間等
- 出院7日內有出院訪談



**5.1.4**與照護夥伴間有書面的合作計畫，以增進病人照護的連續性

▲為提升病患出院後照護品質，本院組成醫療團隊至機構參訪，評估後與「健全」、「法泉」養護所等兩所機構建立合作契約，特聘此兩家機構為後送機構，當病患需轉介養護機構時，提供予以參考

▲當病人出院時，出院準備服務依個案需求轉介至健康服務中心、長期照顧管理中心、並以轉介單提供病患病況、病情摘要及轉介需求等給被轉介單位，使之對病患病病情有共識，提升病人照護的連續性

▲病房單位會在病患出院後一週內，進行電話追蹤，關懷返家後照護情形，並視需求給予口頭衛教，以達持續的照護關懷

104

**5.2.3**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

**一、生理層面：**

→為提供個案後續照顧品質，依個案需求轉介至各地健康服務中心或長期照顧管理中心，並以「轉介單」方式，提供病患基本資料、病情摘要、健康照護及健康促進需求等，傳真至後續照護單位

**二、精神層面**

→本院精神疾病患者，會依個案轉介至社區照護，並將有關病人病情、健康需要、以及出院時診斷及社區照護建議摘要記載至「臺北市/縣精神疾病患者社區照護轉介暨回覆單」，供接案單位參考照護



『評估病患』



**5.2.4**對於適當的病人，在復健計畫中敘明醫院及合作夥伴的角色，並記錄在病歷中

◎當個案有居家復健及居家護理需求時，或個案只能維持有限的自我照顧能力，需要明確醫療與護理服務或病情穩定能在家中、出院準備服務個管師以「轉介單」方式，協助轉介至長期照顧管理中心，或轉介至院內、外居家護理所，以提供居家護理服務

◎本院附設居家護理所設有3位居家護理師，以服務大安、信義及松山區的社區民眾，提供的服務項目包括身體評估、更換或拔除管路、衛生教育及營養指導等，以提升病患居家生活品質



『至個案家中評估』



108