

高雄榮民總醫院屏東分院
健康醫院認證試評作業自我評估表

標準 5.執行與監測 Implementation and monitoring

5.1 組織實施臨床健康促進。

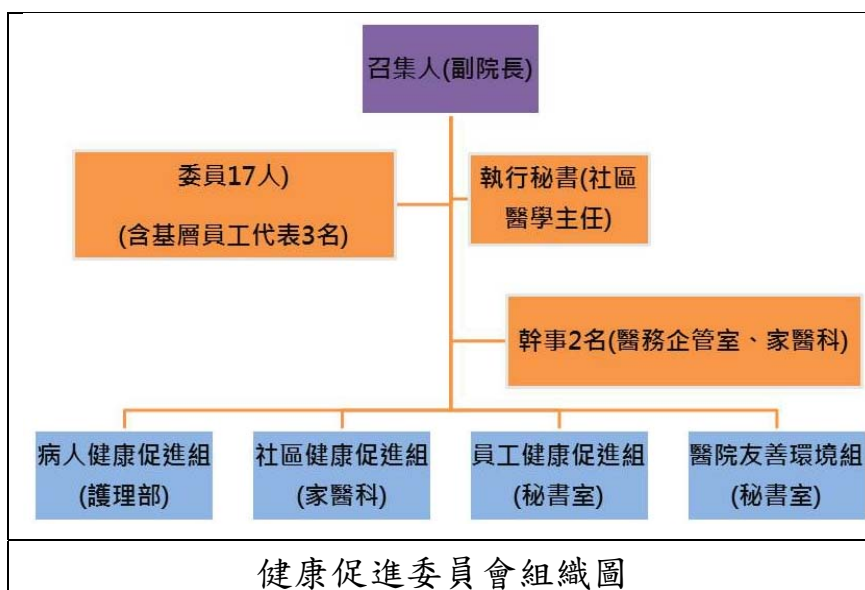
5.1.1 機構有指派人員與分工，執行與健康促進有關之協調。

| | |
|------------------|--|
| 評 分 說 明 | <p>■完成□部分完成□未完成 (完成下列 1 項為未完成；2 項為部分完成；3 項為完成)</p> |
| | <p>1. 機構有指派專人或專責執行全院健康促進協調與活動(四大危險因子任兩項以上，無菸癮為必選)；非婦幼專科醫院，高齡者健康促進計畫為必辦。</p> <p>2. 有協調跨部門對健康促進議題之分工與參與。</p> <p>3. 有定期檢討各部門分工合作執行健康促進活動執行情形。</p> |
| | <p>1. 本院為落實推動健康促進政策推動，成立健康促進醫院推動委員會，召集人由院副長擔任，綜理健康促進業務相關事宜。並由家醫科社區醫學部主任擔任執行秘書。該委員會由醫管室擔任籌辦單位，專人承辦健康促進醫院推動業務，橫向聯繫各單位跨單位橫向院內委員會及工作小組。訂有管理會組織章程，委員由內科部、外科部、精神部、護理部、藥劑科、病檢科、秘書室、社工室、人事室、主計室、政風室、醫企室等主任及基層員工代表擔任，每年定期召開會議。</p> <p>2. 為順利院內健康促進政策業務推動，自 106 年起委員會下設四個工作小組，各主責單位籌組跨單位成員，共同推動。</p> |

自
評
內
容

健康促進委員會工作小組

| 組別 | 任務 | 專責單位 |
|---------|---|----------------|
| 病人健康促進組 | <ul style="list-style-type: none"> ● 評估病人的健康促進需求評估及介入措施的效能 ● 臨床健康促進的指引或步驟的制定與審核 ● 強化病人預防保健、慢病防治、癌症篩檢及相關健促議題。 | 護理部 |
| 社區健康促進組 | <ul style="list-style-type: none"> ● 推動社區民眾癌症篩檢推展、社區健康營造、無菸檯防制、健康體位飲食及運動等健康促進議題 | 家醫科 (社區醫學部) |
| 員工健康促進組 | <ul style="list-style-type: none"> ● 負責推動員工福利 ● 員工健康促進活動方案執行與成效檢討， ● 結合職業安全衛生進行連結，優化員工健康職場環境。 | 秘書室 |
| 醫院友善環境組 | <ul style="list-style-type: none"> ● 院內硬體環境的友善營造 ● 綠化、節能減碳、廢棄物減量 ● 高齡友善設施營造 | 秘書室 |



3. 委員會定期開會，檢討健康促進活動執行情形。原定每年召開 2 次定期會，自 106 年起會議頻率改由每季一次，並由各工作小組進行工作報告檢討，以利健促業務順利推動。

| <p>高雄榮民總醫院屏東分院 106 年健康促進醫院管理委員會會議簽到簿</p> <p>一、開會時間：中華民國 106 年 3 月 21 日（星期二）上午 10 時 00 分</p> <p>二、開會地點：視訊會議室</p> <p>三、主持人：莊明忠 紀錄：王藝儒</p> <p>四、出席人員：</p> <table border="1"> <tr> <th>職稱</th> <th>姓名</th> <th>簽到</th> <th>職稱</th> <th>姓名</th> <th>簽到</th> </tr> <tr> <td>主任</td> <td>葉中揚</td> <td>葉中揚</td> <td>主任</td> <td>郭維坤</td> <td>郭維坤</td> </tr> <tr> <td>主任</td> <td>黃森亭</td> <td>黃森亭</td> <td>主任</td> <td>謝紅琦</td> <td>謝紅琦</td> </tr> <tr> <td>主任</td> <td>黃文宏</td> <td>黃文宏</td> <td>主任</td> <td>吳德榮</td> <td>吳德榮</td> </tr> <tr> <td>主任</td> <td>汪弘道</td> <td>汪弘道</td> <td>主任</td> <td>張素惠</td> <td>張素惠</td> </tr> <tr> <td>主任</td> <td>周美嘉</td> <td>周美嘉</td> <td>主任</td> <td>方守祥</td> <td>方守祥</td> </tr> <tr> <td>主任</td> <td>舒曼珠</td> <td>舒曼珠</td> <td>主任</td> <td>呂怡芬</td> <td>呂怡芬</td> </tr> <tr> <td>主任</td> <td>江妮娜</td> <td>江妮娜</td> <td>護理師</td> <td>吳雅婷</td> <td>吳雅婷</td> </tr> <tr> <td>醫檢師</td> <td>蘇惠甘</td> <td>蘇惠甘</td> <td>護理師</td> <td>陳聚英</td> <td>陳聚英</td> </tr> <tr> <td>輔導員</td> <td>黃淵龍</td> <td>黃淵龍</td> <td>科員</td> <td>黃國平</td> <td>黃國平</td> </tr> <tr> <td>初級管理</td> <td>楊必興</td> <td>楊必興</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | 職稱 | 姓名 | 簽到 | 職稱 | 姓名 | 簽到 | 主任 | 葉中揚 | 葉中揚 | 主任 | 郭維坤 | 郭維坤 | 主任 | 黃森亭 | 黃森亭 | 主任 | 謝紅琦 | 謝紅琦 | 主任 | 黃文宏 | 黃文宏 | 主任 | 吳德榮 | 吳德榮 | 主任 | 汪弘道 | 汪弘道 | 主任 | 張素惠 | 張素惠 | 主任 | 周美嘉 | 周美嘉 | 主任 | 方守祥 | 方守祥 | 主任 | 舒曼珠 | 舒曼珠 | 主任 | 呂怡芬 | 呂怡芬 | 主任 | 江妮娜 | 江妮娜 | 護理師 | 吳雅婷 | 吳雅婷 | 醫檢師 | 蘇惠甘 | 蘇惠甘 | 護理師 | 陳聚英 | 陳聚英 | 輔導員 | 黃淵龍 | 黃淵龍 | 科員 | 黃國平 | 黃國平 | 初級管理 | 楊必興 | 楊必興 | | | |  |
|---|-----|------|-----|-----|-----|----|----|----|-----|-----|----|-----|-----|----|-----|-----|----|-----|-----|----|-----|-----|----|-----|-----|----|-----|-----|----|-----|-----|----|-----|-----|----|-----|-----|----|-----|-----|----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|------|-----|-----|--|--|--|--|
| 職稱 | 姓名 | 簽到 | 職稱 | 姓名 | 簽到 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主任 | 葉中揚 | 葉中揚 | 主任 | 郭維坤 | 郭維坤 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主任 | 黃森亭 | 黃森亭 | 主任 | 謝紅琦 | 謝紅琦 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主任 | 黃文宏 | 黃文宏 | 主任 | 吳德榮 | 吳德榮 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主任 | 汪弘道 | 汪弘道 | 主任 | 張素惠 | 張素惠 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主任 | 周美嘉 | 周美嘉 | 主任 | 方守祥 | 方守祥 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主任 | 舒曼珠 | 舒曼珠 | 主任 | 呂怡芬 | 呂怡芬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主任 | 江妮娜 | 江妮娜 | 護理師 | 吳雅婷 | 吳雅婷 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 醫檢師 | 蘇惠甘 | 蘇惠甘 | 護理師 | 陳聚英 | 陳聚英 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 輔導員 | 黃淵龍 | 黃淵龍 | 科員 | 黃國平 | 黃國平 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初級管理 | 楊必興 | 楊必興 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 會議紀錄 | | 會議剪影 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

5.1.2 機構有編列健康促進服務所需的相關預算。

| 評分說明 | <p><input checked="" type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>(完成下列 1 項為未完成；2 項為部分完成；3 項為完成)</p> <p>1. 有健康促進專屬的預算編列及分配(四大危險因子任兩項以上，無菸檳為必選)；非婦幼專科醫院，高齡者健康促進計畫為必辦。</p> <p>2. 年度結束有經費執行檢討。</p> <p>3. 機構有編列健康促進服務所需的相關預算。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|------------|-------|-------|-------|----|-----------------|-----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|------|-------------|----|-----|-----|-----|--------|----|----|----|
| | <p>1. 本院推動健康促進，致力服務提升，爰在軟體服務層面，積極爭取輔導會、衛生局等經費資源，以推動各項計畫。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>經費項目（單位/萬）</th> <th>104 年</th> <th>105 年</th> <th>106 年</th> <th>總計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>社區醫療服務及居家護理作業計畫</td> <td>250</td> <td>250</td> <td>250</td> <td>750</td> </tr> <tr> <td>公衛政策計畫</td> <td>831</td> <td>893</td> <td>906</td> <td>2594</td> </tr> <tr> <td>高齡醫學發展與照護計畫</td> <td>86</td> <td>160</td> <td>798</td> <td>347</td> </tr> <tr> <td>健康促進計畫</td> <td>36</td> <td>31</td> <td>46</td> <td>81</td> </tr> </tbody> </table> | 經費項目（單位/萬） | 104 年 | 105 年 | 106 年 | 總計 | 社區醫療服務及居家護理作業計畫 | 250 | 250 | 250 | 750 | 公衛政策計畫 | 831 | 893 | 906 | 2594 | 高齡醫學發展與照護計畫 | 86 | 160 | 798 | 347 | 健康促進計畫 | 36 | 31 | 46 |
| 經費項目（單位/萬） | 104 年 | 105 年 | 106 年 | 總計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社區醫療服務及居家護理作業計畫 | 250 | 250 | 250 | 750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 公衛政策計畫 | 831 | 893 | 906 | 2594 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 高齡醫學發展與照護計畫 | 86 | 160 | 798 | 347 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 健康促進計畫 | 36 | 31 | 46 | 81 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自評內容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2. 每年分季列入高榮分院經營管理會議討論，追蹤檢討經費執行率。

| 輔導會補助計畫-社區計畫-105年Q1至Q3執行成效(摘要) | | | | | |
|--------------------------------|----|------------------|--|--------------------------------------|-------|
| 計畫名稱 | 院區 | Q1-Q3 指標達成率 | Q1-Q3 預算執行率 | 年度預算 累計達成率 | 檢討與改善 |
| 社區計畫 | 高榮 | 100% (11/11) | 115.51% (3,883,948元/ 3,362,400元) | 69.3% (3,883,948元/ 5,604,000元) | •N/A |
| | 臺南 | 90.0% (13/13) | 103.05% (1,803,546元/ 1,750,000元) | 72.1% (1,803,546元/ 2,500,000元) | •N/A |
| | 屏東 | 82% (18/22) | | 85.2% (2,131,415元/ 2,500,000元) | •N/A |
| 公衛計畫經費執行率檢討 | | | 社區計畫經費執行率檢討 | | |

| 輔導會補助計畫-公衛計畫-105年1-9月執行成效(摘要) | | | | | |
|-------------------------------|----|-----------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------|
| 計畫名稱 | 院區 | Q1-Q3 指標達成率 | Q1-Q3 預算執行率 | 年度預算 累計達成率 | 檢討與改善 |
| 公衛計畫 | 臺南 | 100% (19/19) | 106.1% (9,369,427元/ 8,834,000元) | 92.8% (9,369,427元/ 10,096,000元) | •N/A |
| | 屏東 | 100% (22/22) | 94.36% (7,457,554元/ 7,903,500元) | 83.46% (7,457,554元/ 8,935,000元) | •N/A |
| 公衛計畫經費執行率檢討 | | | 社區計畫經費執行率檢討 | | |

3. 機構有編列健康促進服務所需的相關預算。

| 高雄榮民總醫院屏東分院推動健康促進金額統計表 | | |
|------------------------|------------------|-----------|
| 104 年度 | | |
| 編號 | 項目 | 編列金額(元) |
| 一 | 推動健康促進機構認證 | 1,500,842 |
| 二 | 建構榮民醫療體系傳染病防護網絡 | 1,040,320 |
| 三 | 建構榮民醫療體系自殺防治防護網絡 | 10,000 |
| 四 | 營造健康社區 | 1,587,000 |
| 五 | 進行健康傳播及行銷 | 699,000 |
| 六 | 健康體重飲食管理 | 318,600 |
| 七 | 菸害防制 | 200,000 |
| | 合計 | 5,555,762 |
| 105 年度 | | |
| 編號 | 項目 | 編列金額 |
| 一 | 推動健康促進機構認證 | 5,225,012 |
| 二 | 建構榮民醫療體系傳染病防護網絡 | 83,760 |
| 三 | 建構榮民醫療體系自殺防治防護網絡 | 613,352 |
| 四 | 營造健康社區 | 375,744 |

| | | |
|--------|------------------|-------------|
| 五 | 進行健康傳播及行銷 | 688, 272 |
| 六 | 健康體重飲食管理 | 1, 646, 272 |
| 七 | 菸害防制 | 302, 588 |
| | 合計 | 8, 935, 000 |
| 106 年度 | | |
| 編號 | 項目 | 編列金額 |
| 一 | 推動健康促進機構認證 | 5, 248, 220 |
| 二 | 建構榮民醫療體系傳染病防護網絡 | 113, 408 |
| 三 | 建構榮民醫療體系自殺防治防護網絡 | 624, 852 |
| 四 | 營造健康社區 | 371, 744 |
| 五 | 進行健康傳播及行銷 | 658, 272 |
| 六 | 健康體重飲食管理 | 1, 707, 272 |
| 七 | 菸害防制 | 336, 232 |
| | 合計 | 9, 060, 000 |

5.1.3 機構具有執行健康促進所需的特定空間及設施(包括資源、空間、設備)。

| | |
|------|---|
| 評分說明 | <p>■完成 □部分完成 □未完成</p> <p>(完成下列 1 項為未完成；2 項為部分完成；3 項為完成)</p> |
| | <p>1. 有無菸場所之友善設計：</p> <p>(1) 機構內、外所有空間及運輸工具已完全無菸(包括電子煙)，並標示無菸園區(建築及室外空間)範圍。</p> <p>(2) 有程序以紀錄並避免二手菸/電子煙霧之暴露，並管理所有違反無菸政策情形。</p> <p>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)。</p> <p>3. 有定期檢討其項目、數量、分配與使用狀況。</p> |
| 自評內容 | <p>1. 有無菸場所之友善設計：</p> <p>1.1 本院內、外所有空間及運輸工具已完全無菸(包括電子煙)，並標示無菸園區(建築及室外空間)範圍。</p> |

| | |
|---|--|
|  |  |
| <p>室外空間</p> | <p>室外空間</p> |
|  |  |
| <p>職員手持無菸標示</p> | <p>建築物無菸標示</p> |
|  |  |
| <p>建築物無菸標示</p> | <p>建築物無菸標示</p> |
| <p>1.2 本院的警衛室放置有"無菸環境巡查紀錄簿",每日由警衛進行巡邏、稽查以避免民眾於醫院內、外接觸到二手菸。</p> <p>2. 本院有執行健康促進所需之特定空間及設施,列舉如下</p> <p>2.1 本院設有衛教室(藥物諮詢室、營養諮詢)及戒菸專門門診</p> | |

(每週一至五)，提供諮詢及衛教服務，同時也會在大廳候診區辦理相關宣導活動。，增加圖片說明，增進健康促進衛教活動的品質。

2.2 本院設有健康篩檢站癌症(單一窗口)，由專人提供各類預防保健(癌症篩檢、成人健檢、戒菸諮詢等相關服務)。

2.3 院內入口處擺設有洗手運動、健康減重、菸害防制以及癌症篩檢之宣傳看板、佈告欄，提供來院民眾相關訊息。

2.4 醫院於掛號處設置跑馬燈，於掛號候診區的公播系統中定時輪流播放，提供各式衛教訊息及服務宣導影片，另為提供院外民眾了解，宣傳影片亦上傳至網站影音專區中供民眾瀏覽。

2.5 本院以綠色醫院的概念來規劃室外休閒空間，營造社區公園化，提升舒適優雅環境，有益員工身心調適。

2.6 為促使病人身體功能恢復及協助病人移動，院內設置各類搬運病人的設備，如輪椅、移位床等。且於院內復健大樓、中期病房設置運動空間及設施，提供病人復健、促進身體功能訓練，延緩身體功能惡化。



藥物諮詢室



營養衛教諮詢室



宣導看板



健康篩檢站



衛教品展示櫃



衛教資料



衛教資料



逃生床



逃生椅



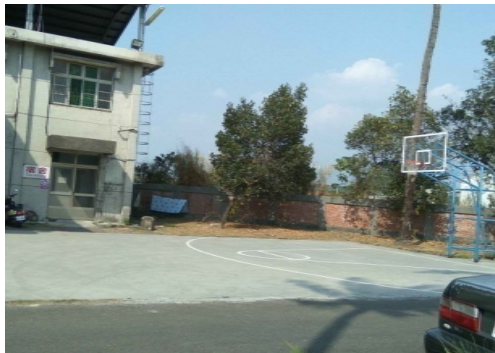
移位床



輪椅



簡便式推床



本院替代役宿舍旁的藍球場作為運動空間或設施之用。



醫護宿舍的跑步運動設施



| | | |
|--|---|--------------|
| | 醫護宿舍的肌力訓練設施 | 院區內患者使用之運動設施 |
| | <p>3. 設有相關設備：</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 衛教設備：本院於衛教中心設有衛教品展示櫃一個及相關衛教資料以供民眾於健康促進之學習。 ● 搬運病人的設備：本院設有逃生床、逃生椅、簡便式推床、輪椅、移位床等搬運病人之設備項目，其分設於本院急診大樓、門診大樓、護理之家等醫療單位，並由護理部進行統籌管理、分配及注意使用狀況。 ● 運動空間或設施：目前本院計有室外籃球場一座，且醫護宿舍內設有跑步及肌力訓練的運動設施，另外於院區內亦有為患者設置的輔助步道設施以利患者、員工或愛好運動者運用，對於促進其健康有諸多助益。 | |
| 5.1.4 已將健康促進服務納入操作程序(如臨床指引或臨床路徑)中，供臨床部門使用。 | | |
| 評分說明 | <p><input checked="" type="checkbox"/>完成 <input type="checkbox"/>部分完成 <input type="checkbox"/>未完成 (完成下列 1 項為未完成；2 項為部分完成；3 項為完成)</p> | |
| | <p>1. 各科部或住院、門診、急診使用之臨床指引或臨床路徑，有將健康促進納入(四大危險因子任兩項以上，無菸檳為必選)；非婦幼專科醫院，高齡者健康促進計畫為必辦。</p> <p>2. 臨床人員有依循其操作程序。</p> <p>3. 有定期修正指引。</p> <p>註：戒菸檳服務藉由特別的治療指引或程序以滿足不同使用族群的需求，如提供菸品及嚼檳榔使用者符合最佳實證之藥物支持。</p> | |
| 自評內容 | <p>1. 本院為使醫院病人及住民得到良好照護，自 102 年始，護理部品管組制訂健康促進之相關照護指引，並放置在護理品管委員會-照護指引網頁上，讓臨床之工作同仁能方便查詢，依其個別性，提供適切之照護。</p> <p>1.1 建立照護指引</p> <p>依照病人疾病程度，給予個別性護理計畫及護理措施；同時護理部品管管理委員會制定有 47 項護理常規、25 項照護指引，包括氣喘病人、糖尿病病人、中風病人、心臟衰竭病人、慢性阻塞性肺疾病人、冠心病病人、進行關節置換術之病人、進行其他手術或程序之病人、末期疾病病人等，做為護理同</p> | |

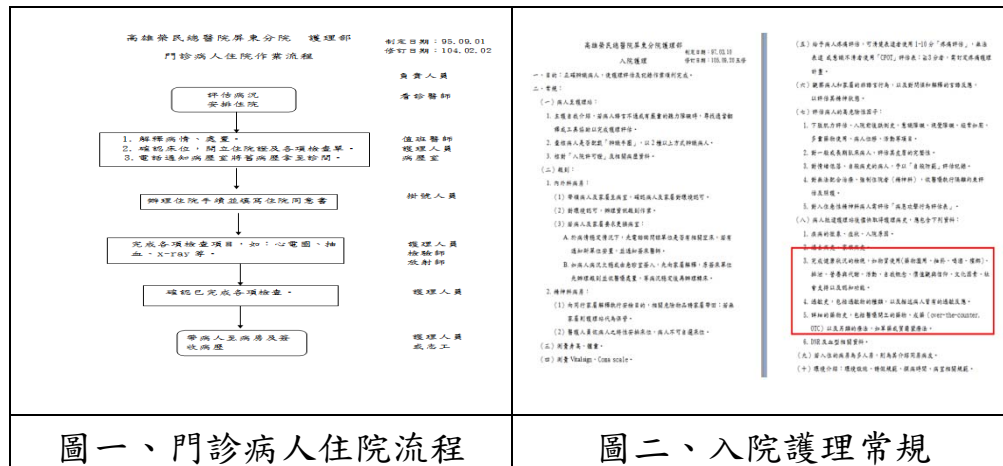
仁執行照護業務時之依據。

1.1.1 提供臨床急、慢性病房及長期照護病人之照護指引，內容含常見管路照護:a.留置導尿管照護指引 b.鼻胃管病人之照護指引安全照護:c.預防跌倒照護指引

1.1.2 心理健康促進相關照護指引如:d.高危險自殺傾向病人照護。

1.2 護理常規內容包括：護理評估、護理措施、協助檢查、執行醫囑、健康促進、相關復健、相關衛教、出院後護理及衛教。

2. 護理人員皆以相關指引、常規及作業流程，進行照護。列舉:病人入院時，依「門診病人住院作業流程」、「急診病人住院作業流程」病人入院時，依「門診病人住院作業流程」、「急診病人住院作業流程」辦理住院，護理人員依「入院護理」常規執行，並在護理資訊系統「入院評估」處勾選及評估，含：宗教信仰、營養狀態、抽菸、喝酒及檳榔狀態等，並登錄於系統上。



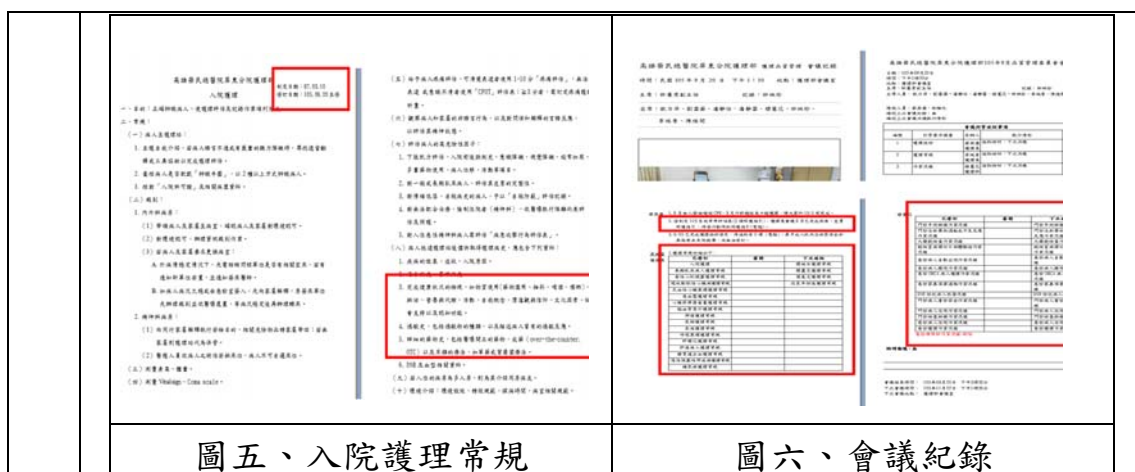
護理人員依「入院護理」常規執行，在護理資訊系統「入院評估」處勾選及評估，並登錄於系統上。

圖三、入院評估-過去病史

圖四、入院評估-生活型態

3. 護理部護理品管組，定期於每單月第四週召開會議訂定進度制定或修訂作業流程、護理常規、照護指引等，並於會議紀錄中留存。

照護指引修正



5.2 組織監測臨床健康促進之成效。

5.2.1 醫院有例行性的擷取健康促進介入資料並提供給相關人員做評估之用。

| | | | |
|-------------------------------|--|---|------------|
| 評分說明 | <div><div></div>完成<div></div>部分完成<div></div>未完成</div> <div>(完成下列 1 項為未完成；2 項為部分完成；3 項為完成)</div> <div>1. 有將健康促進介入資料加以定期彙整及擷取。</div> <div>2. 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。</div> <div>3. 相關分析資料有提供主管參考(機構會議中有定期報告)。</div> <div>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。</div> | | |
| | 自評內容 | 1. 醫院針對健康介入的相關資料，調查結束後，各負責單位彙整統計資料，簽案報告或執行中於會議中進行執行檢討、鼓勵。 | |
| 項次 | | 統計資料(指標) | 主責單位 |
| 1 | | 病人滿意度調查 | 護理部、社工室 |
| 2 | | 員工滿意度調查 | 人事室 |
| 3 | | 無菸計畫指標執行情形 | 家醫科(社區醫學組) |
| 4 | | 癌症篩檢推動情形 | 家醫科(社區醫學組) |
| 5 | | 流感疫苗施打情形 | 家醫科(社區醫學組) |
| 6 | | 員工減重執行情形 | 營養室 |
| 2. 醫院專責單位將分析資料，作為行政資料參考、據以擬定改 | | | |

善方案。例如:104年第3季職業安全衛生委員會議中建議辦理營養衛生健康講座促進員工健康，並辦理員工減重比賽。

[illegible]

Table 1. Clinical characteristics of studied subjects

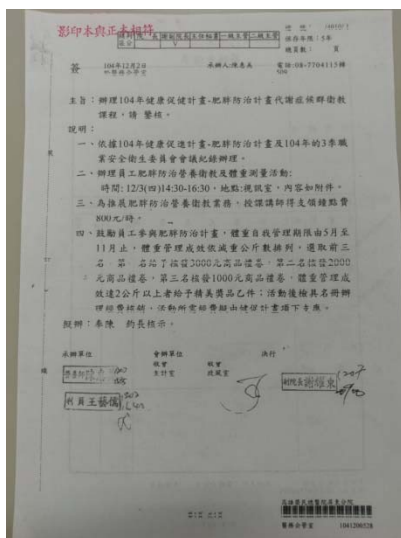
| | Male | Female |
|--------------------------|-----------------|-----------------|
| Number | 58 | 129 |
| Age (year) | 48.0 \pm 11.2 | 38.3 \pm 9.0 |
| BH (cm) | 169.6 \pm 6.2 | 159.1 \pm 5.7 |
| BW (kg) | 75.9 \pm 13.7 | 59.7 \pm 13.5 |
| BMI (kg/m ²) | 26.4 \pm 4.8 | 23.6 \pm 5.2 |
| SBP (mmHg) | 136 \pm 140 | 119 \pm 13.5 |
| DBP (mmHg) | 85 \pm 108 | 75 \pm 11.3 |
| T-cho (mg/dl) | 191 \pm 388 | 184 \pm 329 |
| TG (mg/dl) | 157 \pm 727 | 103 \pm 77.0 |
| Ascgay (mg/dl) | 114 \pm 539 | 92 \pm 24 |

Data were expressed as mean \pm SD.

Table 2. Proportion of dysmetabolic component by gender

| | Male | Female |
|--------------------------|------|--------|
| Overweight (%) | 22.4 | 15.5 |
| Obesity (%) | 41.3 | 19.4 |
| HTN (%) | 37.9 | 9.3 |
| Hypercholesterolemia (%) | 41.3 | 25.6 |
| Hypertiglyceridemia (%) | 51.7 | 16.3 |
| Hyperglycemia (%) | 37.9 | 9.3 |

104年員工體檢資料













104年健檢資料分析

| | | |
|---|------------------------------|----------|
| 高雄榮民總醫院屏東分院 104 年度營養師團體衛教 | | |
| 時 間 | 104 年 12 月 3 日下午 14:30-16:30 | |
| 地 點 | 視訊室 | |
| 主 講 人 | 陳惠美 | 人 數 15 人 |
| 課 程 名 稱 健康促進-肥胖防治-代謝症候群課程 | | |
|  | | |
| 參加同仁陸續來到 | | |
|  | | |
| 準備開始衛教課程 | | |
|  | | |
| 開始以 PPT 內容衛教 | | |
|  | | |
| 衛教課程漸次說明 | | |
|  | | |
| 依循不同的內容經過程緒 | | |
|  | | |
| 最後大家的討論時間 | | |

104年健康促進計畫文簽

員工健康促進營養講座

| | | |
|---|-------------------------------|----------|
| 高雄榮民總醫院屏東分院 104 年度營養師團體衛教 | | |
| 時 間 | 104 年 12 月 3 日 下午 14:30~16:30 | |
| 地 點 | 視訊室 | |
| 主 講 人 | 陳惠英 | 人 數 15 人 |
| 課 程 名 稱 | 體重自我管理減重前三名 | |
|   | | |
|   | | |
|   | | |

| | | |
|--|---|---|
| ★105 年員工減重前 3 名頒發獎狀及禮券 | | |
| 第一名 | 第二名 | 第三名 |
|  |  |  |
| 90.5→79.4(減少 11.1) | 84.5→75.2(減少 9.3) | 103.6→94.3(減少 9.3) |
|  <p>(前三名與院長合照)</p> | | |
| <p>★第一階段減重競賽結束，共 84 人報名，62 人參與，總共減少 149.5 公斤，49 人獲全勤獎，4 人減脂率>4%或減之優良獎，15 人進入第二階段維持期比賽。</p> | | |

104 年員工減重比賽前 3 名

105 年員工減重比賽前 3 名

5.2.2 醫院有建立健康促進活動的品質評估方案。

| | | | |
|------|---|--------------------|-------------|
| 評分說明 | ■完成□部分完成□未完成 (完成下列 1 項為未完成；2 項為部分完成；3 項為完成) | | |
| | 1. 有針對健康促進計畫之對象與目標，訂定評估的方法與進行時間(四大危險因子任兩項以上，無菸檳為必選)；非婦幼專科醫院，高齡者健康促進計畫為必辦。 2. 有評估方案結果及納入改善計畫。 3. 健康促進活動評估方案，有置入醫院高層主管品質或經管會議中。 註：無菸檳- (1) 設置內部程序，至少一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) 機構參與外部審查活動。 | | |
| | 1. 每年透過各項計畫的申請與執行結果，進行評估。 | | |
| 自評內容 | 項次 | 計畫名稱 | 經費申請單位、輔導單位 |
| | 1 | 公衛政策計畫 | 輔導會、高雄榮總 |
| | 2 | 社區醫療服務及居家護理作業計畫 | 輔導會、高雄榮總 |
| | 3 | 高齡醫學發展與照護計畫 | 輔導會、高雄榮總 |
| | 4 | 推動健康照護機構參與健康促進工作計畫 | 國健署、衛生局 |

| | | |
|---|--------------|-----------|
| 5 | 醫院癌症篩檢品質提升計畫 | 國健署、衛生局 |
| 6 | 無菸醫院服務品質提升計畫 | 國健署、衛生局 |
| 7 | 流感疫苗接種計畫 | 疾病管制署、衛生局 |

2. 另亦會針對院內實施對象進行滿意度調查


病人部份：

- (1) 每年進行住院、門診以及急診患者滿意度調查。
- (2) 出院準備服務進行滿意度調查。

員工部份：

- (1) 每年進行員工滿意度調查。
- (2) 每年進行員工健康促進醫院問卷調查。

3. 於每週經營管理會議、每月院務會議、健康促進醫院推動管理委員會上檢討健康促進相關執行情形。

| | |
|--|---|
| <p style="text-align: center;"><u>高雄榮民總醫院屏東分院</u></p> <p style="text-align: center;">106 年「無菸醫院服務品質提升計畫」</p> <p style="text-align: center;">計畫書</p> <p>計畫主持人：趙建剛院長 承辦課室：家醫科 承辦課室主管：葉中樞主任 承辦人：黃雅婷護理師 承辦人電話：08-7704115-736 傳真：08-7709083 電子郵件信箱：Amy324@mail.vhdc.gov.tw 填報日期：106 年 3 月 4 日</p> <p style="text-align: center;">本案經費來自菸品健康福利捐</p> | <p style="text-align: right;">屏東縣政府衛生局 函</p> <p style="text-align: right;">機關地址：900屏東縣屏東市自由路272號 承辦人：邱心怡 電話：08-7185372 傳真：08-7369590 電子信箱：pdx555360@ksmail.mohw.gov.tw</p> <p>受文者：高雄榮民總醫院屏東分院</p> <p>發文日期：中華民國105年9月6日 發文字號：屏衛保字第10532537700號 類別：普通件 密等及解密條件或保密期限： 附件：如說明段 (ATTCHI A51030200P0000000_1544528_10532537700_1_1544528_10532537700_1.xlsx)</p> <p>主旨：本局將辦理本縣「105年無菸醫院服務品質提升計畫」訪查，行程詳如附件，請貴院配合辦理，請查照。</p> <p>說明：</p> <ol style="list-style-type: none"> 一、依據衛生福利部國民健康署105年「無菸醫院服務品質提升計畫」補助作業辦理。 二、訪查行程詳如附件。 <p>正本：衛生福利部屏東醫院、高雄榮民總醫院屏東分院、安泰醫療社團法人安泰醫院、屏東醫療財團法人屏東基督教醫院、國仁醫院 副本：本局保健科 </p> <p>本案依分層負責規定授權業務主管決行</p> |
| 106 年計畫書 | 105 年訪查公文 |

| |
|--|
| <div><p>衛生福利部 國家醫院</p></div> <div><h1>院務會議</h1><p>105年12月14日</p><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> |
|--|

5.2.3 機構有進行健康促進相關研究及發展。

| | | | | | |
|---------------------------|--|-------------------------------------|------|---------|---------|
| ■完成□部分完成□未完成 | | | | | |
| 評分說明 | (完成下列 1 項為未完成；2 項為部分完成；3 項為完成) | | | | |
| | 1. 機構有將健康促進活動(含四大危險因子)置入機構研究計畫中。 | | | | |
| | 2. 有提出健康促進相關研究議題。 | | | | |
| 3. 有相關文章發表或紀錄。 | | | | | |
| 自評內容 | 1 本院依據自身功能屬性 & 研究目標, 積極鼓勵從事健康促進相關領域研究。 | | | | |
| | 1.1 103 年至 105 年本院提供健促研究相關經費總計 2,956,600 元, 由各單位提案申請專題研究計畫並執行。 | | | | |
| | 1.2 健康促進相關研究項目表 | | | | |
| | 年度 | 計畫名稱 | 申請單位 | 主持人 | 核定經費 |
| | 103 | 以高脂飼糧誘發之肥胖小鼠模式探討高血糖造成氧化傷害及槲黃素的抗氧化效果 | 復健科 | 周美嘉 | 395,000 |
| | | 使用治療性黏土訓練手部功能對於老年人身心功能及生活品質之助益 | 復健科 | 楊鎧璋 | 140,000 |
| | 104 | 自噬作用在人類口腔癌細胞低能量雷射激光治療抗性之角色 | 院部 | 謝耀東 | 900,000 |
| | | 新日本靈芝水萃取液對肝癌細胞增生抑制效應 | 內科 | 黃森亭 | 200,000 |
| | | 紅洋蔥乳酸菌發酵液之抗氧化、抗癌活性之探討 | 外科 | 李勝吉 | 200,000 |
| | 105 | 利用脈衝式電泳探討臨床抗藥性大腸桿菌之遺傳相關性 | 檢驗科 | 蘇惠甘 | 126,000 |
| 熱休克蛋白 X 在口腔癌細胞中轉移和侵襲的分子機制 | | 院部 | 謝耀東 | 525,000 | |

| | | | | |
|-----|---|-----|-----|---------|
| | 從實務者角度探討居家護理所護理人員需建立之長期照護專業核心能力 | 家醫科 | 吳雅婷 | 120,000 |
| 105 | 苄基異硫氰酸酯(Benzyl isothiocyanate; BITC) 對於人類順鉑抗藥性人類口腔癌細胞株細胞凋亡的影響 | 藥劑科 | 李秋芳 | 120,000 |
| | Butein 誘導人類肺腺癌細胞凋亡及分子作用機轉之探討 | 營養室 | 陳惠美 | 230,600 |

2. 106 年至 107 年本院研究人員針對健康促進相關議題，有計畫性提出欲探討之項目。

2.1 106 年執行中計畫總表及 107 先期提案之研究計畫

| 年度 | 計畫名稱 | 申請單位 | 主持人 | 預編經費 |
|-----|--|------|-----|---------|
| 106 | 芝麻素與芝麻酚改善骨質疏鬆之研究 | 外科 | 李勝吉 | 521,150 |
| | 阿魏酸苯乙酯之抗氧化、抗癌活性之探討 | 檢驗科 | 饒雅璇 | 190,000 |
| | 評估脂質過氧化的丙二醛成為糖尿病腎病變參考指標 | 內科 | 歐世祥 | 200,000 |
| | Metformin 對 SW480 大腸直腸原位腺癌細胞誘導細胞凋亡與自噬的角色 | 藥劑科 | 江妮娜 | 170,000 |
| | 二烯丙基二硫 (diallyl disulfide; DADS) 對 CAL27 口腔癌細胞的研究-探討 AMPK 與 AKT 在細胞自噬的角色 | 藥劑科 | 李秋芳 | 200,000 |
| | 研究苦瓜天然物抗發炎及預防動脈粥狀硬化功效 | 復健科 | 周美嘉 | 273,350 |
| | 機構失智老人日常任務之無錯學習行動研究 | 放射科 | 蔡豐吉 | 105,000 |
| 107 | 研究苦瓜天然物抗癌之功效 | 復健科 | 周美嘉 | 500,000 |
| | 探討表沒食子兒茶素沒食子酸酯 (EGCG)抑制第二型糖尿病中大腸結腸癌細胞之生長作用之機制 | 藥劑科 | 藍廷瑋 | 200,000 |
| | 探討薑黃素對第二型糖尿病中大腸結腸癌細胞之抗癌機制 | 藥劑科 | 李秋芳 | 200,000 |
| 107 | 薑黃萃取物對順鉑抗藥性口腔癌細胞的作用機轉 | 藥劑科 | 吳承哲 | 200,000 |
| | 失智的嚴重程度與阿爾茨海默症照顧之性別、與凝血和炎症的生物標記物之關係 | 院部 | 趙建剛 | 300,000 |

3. 為配合本院執行臨床健康促進政策，積極鼓勵醫師、醫事暨行政人員從事相關研究及發表，有助提升本院教學及研究水平及作為政策修訂之指標。

3.1 本院於「第一屆 APEC 健康促進醫院及健康照護研討會」中，發表五篇相關研究報告。

| 科別 | 發表人 | 發表主題 | 發表活動名稱 |
|-----|-----|---|-------------------------|
| 護理部 | 蔡英儀 | Exploring the effect factors of loneliness among elders within Nursing Homes at Kaohsiung-Pingtung Area | 第一屆 APEC 健康促進醫院及健康照護研討會 |


| | | | |
|-----|-----|---|-------------------------|
| 家醫科 | 陳宣恩 | Networking in Intermediate Care and Post-Acute Care for geriatric patients in health promotion hospital | 第一屆 APEC 健康促進醫院及健康照護研討會 |
| 家醫科 | 吳雅婷 | The Significance of Mammographic Breast Cancer Screening for Women Who Never Received the Screening in North Pingtung | 第一屆 APEC 健康促進醫院及健康照護研討會 |
| 護理部 | 舒曼妹 | Exploration upon the correlation between hospital safety and the recognition or behavior of nurses | 第一屆 APEC 健康促進醫院及健康照護研討會 |
| 藥劑科 | 江妮娜 | Approaching health promotion hospital and health service via improving medication safety and quality | 第一屆 APEC 健康促進醫院及健康照護研討會 |

| | |
|---|--|
|  <p>The Significance of Mammographic Breast Cancer Screening for Women Who Never Received the Screening in North Pingtung</p> <p>Yu-Ting Wu*, Yu-Li Chia*, Chung-Yang Yeh*, Yuang-Bin Lee, Yao-Dung Hsieh *Department of Family Medicine and *Department of Radiology Pingtung Branch of Kaohsiung Veterans General Hospital</p> <p>Introduction: Breast cancer is the most common female cancer in Taiwan and the most occurring age is among 45-69 years old. From the 2012 record of National Health Bureau, breast cancer was confirmed in every 1 of 185 women receiving mammographic breast cancer screening. The aim of present study was to evaluate the efficiency of mammographic breast cancer screening between the women who had ever received the screening or not received the screening at Pingtung branch of Kaohsiung Veterans General Hospital.</p> <p>Method: With inform consent, participants (aged between 45-69 years old) received mammographic breast cancer screening from 2014/01/01 to 2014/04/30. The diagnosis of breast cancer from radiographic image was compared with final diagnosis based on the pathological evidence.</p> <p>Results: Breast cancer was confirmed in 3 of 372 women receiving the screening. Positive predicted value (PPV) from our study was much higher than that of National Health Bureau (15.00% vs. 3.38%). Additionally, breast cancer was found in 2 out of 59 women who never received the screening before, which was higher than that in women who had ever received the mammographic screening (3.39% vs. 0.32%).</p> <p>Conclusions: Routinely mammographic breast cancer screening was an efficient approach in reducing women's breast cancer occurrence rate. Moreover, our present mammographic breast cancer screening strategy displayed higher PPV in Pingtung County.</p>  <p>Pingtung Branch of Kaohsiung Veterans General Hospital</p> |  <p>Approaching health promotion hospital and health service via improving medication safety and quality</p> <p>Ni-Kia Chiang*, Yuan-Bing Li*, Pui-Yu Shu*, Chiu-Fang Li*, Chia-Giuh Wei*, Meng-Meng-Ying Ho*, Ghosh-Ghan Yeo*, Chann-Jar Wu*, Yu-Ting Ma*, Ting Wei Lan*, Hsi-Hua Yen*, Tzue-Jen Shu*, Yao-Dung Hsieh* Department of Pharmacy, Kaohsiung Veterans General Hospital, Pingtung branch, Pingtung, Taiwan</p> <p>Abstract: Improving medication safety and quality is fundamental step to be an appropriate District Hospital (Photograph). The good dispensary practice (GDP), shortening medication collecting time and accurate administering drug to patient is the aim of present project.</p> <p>Purpose/Methods Following steps are applied to reach our goal: 1. Standardizing Good Dispensary Practice through ISO 9001 : 2008 auditing (Fig.1) 2. Redesigning the flow of patient within pharmaceutical department 3. Redesigning the flow of pharmacist within pharmaceutical department 4. Auditing dispensary with two dimensional barcodes (Fig.3) 5. Accurate measurement of pharmaceutical 6. Auditing and cloud medication record system to integrate medication (Fig.4)</p> <p>Results Standardizing Good Dispensary Practice through ISO 9001 : 2008 auditing. The overall rate of dispensing errors (near miss) were decreased from 0.20% to 0.16% (Fig.1). Waiting time for taking medicines were reduced from 10min to 5min (Fig.2). Average waiting time for taking medicines were decreased from 10min to 5min (Fig.2). The overall satisfaction of drug consultation for patients each nearly 90%. The overall satisfaction of the outpatients pharmacy were increased from 73.4% to 85.0% (Fig.3).</p> <p>Conclusion With the aim of standardizing Good Dispensary Practice through ISO 9001 auditing, redesigning the flow of patient within pharmaceutical department, applying accurate drug dispensary practice, auditing dispensary with two dimensional barcodes, setting computer of pharmaceutical and HIS cloud medication record system, we successfully achieve the good dispensary practice (GDP), shortening medication collecting time and accurate administering drug to patient.</p>  <p>Figure 1: The overall rate of dispensing errors (near miss) were decreased from 0.20% to 0.16% (Fig.1). Figure 2: Average waiting time for taking medicines were decreased from 10min to 5min (Fig.2). Figure 3: The overall satisfaction of drug consultation for patients each nearly 90%. Figure 4: The overall satisfaction of the outpatients pharmacy were increased from 73.4% to 85.0% (Fig.3).</p> |
| 103年研究報告發表 | 103年研究報告發表 |

3.3 104 年健康促進發表論文名冊

| 科別 | 發表人 | 發表主題 | 發表活動名稱 |
|-----|-----|---|---|
| 護理部 | 舒曼妹 | 醫院安全氣候，工作風險認知及安全行為相關性探討 | 成大醫院發表海報 |
| 檢驗科 | 王玫瑛 | 運用 HFMEA 改善檢驗危急值通報回覆率 | 台灣醫療品質協會雜誌 |
| 院部 | 謝耀東 | Selective cytotoxic effects of low-power laser irradiation on human oral cancer cells | Lasers in Surgery and Medicine 47 : 756-764(2015) |

| | | | |
|-----|-----|------------------------------------|--------------------------------------|
| 家醫科 | 葉中揚 | 某地區醫院年長糖尿病病人自我控制計畫之成效 | 104 年糖尿病衛教學會冬季會暨學術研討 |
| 院部 | 謝耀東 | 低能量雷射選擇性抑制口腔癌細胞之作用 | 2015 年口腔雷射醫學會口報發表 |
| 放射科 | 林和寬 | 運用 HFMEA 提升電腦斷層檢查病人之安全 | 第七屆 TCHA 品質指標措施暨品質持續改善海報成果發表會 |
| 護理部 | 蘇榆雅 | 降低呼吸照護病房相關尿路感染密度 | 第七屆 TCHA 品質指標措施暨品質持續改善海報成果發表會 |
| 護理部 | 李瑞香 | 提升護理之家住民參與活動滿意度 | 第七屆 TCHA 品質指標措施暨品質持續改善海報成果發表會 |
| 護理部 | 陳文珠 | 加護病房病人疾病嚴重度及預後之相關性探討-以屏東區某地區教學醫院為例 | 第四屆提升全人醫療整合服務暨 PACE&PAC 國際科技研討會-海報發表 |
| 護理部 | 沈賢玲 | 從心出發的創新照護 | 第四屆提升全人醫療整合服務暨 PACE&PAC 國際科技研討會-海報發表 |
| 藥劑科 | 許佩鈺 | 應用資訊化管理提升病人用藥品質 | 第四屆提升全人醫療整合服務暨 PACE&PAC 國際科技研討會-海報發表 |



某地區醫院年長糖尿病病人自我控制計畫之成效
The Effect of Aging Diabetes by self-Controlled Program at a district hospital

葉中揚¹、陳文珠²、葉耀東³、曾耀彰⁴、陳建宏⁵
高雄榮民總醫院屏東分院內服部、¹學務室、²院務室

背景及研究目的
糖尿病為全球第二大死因，根據 WHO (2013) 報告，糖尿病增加心臟病及中風風險，可能導致失明及截肢。糖尿病為全球第二大死因，根據 WHO (2013) 報告，糖尿病增加心臟病及中風風險，可能導致失明及截肢。糖尿病為全球第二大死因，根據 WHO (2013) 報告，糖尿病增加心臟病及中風風險，可能導致失明及截肢。

研究目的
本研究旨在探討某地區醫院年長糖尿病病人自我控制計畫之成效。研究目的包括：(1) 探討糖尿病病人自我控制計畫之成效。(2) 探討糖尿病病人自我控制計畫之成效。(3) 探討糖尿病病人自我控制計畫之成效。

研究設計
本研究為回顧性研究，分析 2013 年 1 月至 2014 年 12 月期間，某地區醫院年長糖尿病病人自我控制計畫之成效。研究對象為 65 歲以上之糖尿病病人，分為自我控制計畫組與非自我控制計畫組。研究變因包括：年齡、性別、教育程度、糖尿病病程、自我控制計畫參與度、自我控制計畫成效、自我控制計畫滿意度。

結果
自我控制計畫組之糖尿病病人，其自我控制計畫參與度較高，自我控制計畫成效較佳，自我控制計畫滿意度較高。自我控制計畫組之糖尿病病人，其自我控制計畫參與度較高，自我控制計畫成效較佳，自我控制計畫滿意度較高。



結論
自我控制計畫對糖尿病病人之自我控制計畫參與度、自我控制計畫成效、自我控制計畫滿意度有顯著影響。自我控制計畫對糖尿病病人之自我控制計畫參與度、自我控制計畫成效、自我控制計畫滿意度有顯著影響。

參考文獻
1. 世界衛生組織 (WHO) (2013)。糖尿病。世界衛生組織。
2. 美國糖尿病協會 (ADA) (2014)。糖尿病。美國糖尿病協會。
3. 台灣糖尿病學會 (TADA) (2014)。糖尿病。台灣糖尿病學會。
4. 台灣糖尿病學會 (TADA) (2014)。糖尿病。台灣糖尿病學會。

104年研究報告發表

3.3 105 年度健康促進發表論文名冊

| 科別 | 發表人 | 發表主題 | 發表活動名稱 |
|-----|-----|--------------------------------------|---|
| 營養室 | 陳惠美 | 91-飲食衛教介入學童體重控制之成效 | 105 年糖尿病衛教學術研討會海報發表 |
| 護理部 | 鄭繡嫻 | 運動訓練團體介入急性精神科病人平衡與肌力之成效探討-以某地區教學醫院為例 | 臺灣醫療品質協會 口報發表 |
| 護理部 | 舒曼妹 | 護理人員工作安全認知與安全行為之相關性探討 | 臺灣醫療品質協會 海報發表 |
| 藥劑科 | 江妮娜 | 應用健保雲端藥歷系統提升用藥品質-以屏東某地區教學醫院為例 | 105 年台灣社區醫院協會第八屆 TCHA 品質指標措施暨品質持續改善競賽(海報發表) |
| 護理部 | 陳聚英 | 跨團隊模式推動安寧緩和醫療業務之執行成效 | 105 年台灣社區醫院協會第八屆 TCHA 品質指標措施暨品質持續改善競賽(海報發表) |
| 護理部 | 林美君 | 皮膚護理之成效 | 105 年台灣社區醫院協會第八屆 TCHA 品質指標措施暨品質持續改善競賽(海報發表) |
| 護理部 | 鄭繡嫻 | 運用跨團隊模式以團體運動訓練介入急性精神科病人平衡與肌力之改善方案 | 105 年台灣社區醫院協會第八屆 TCHA 品質指標措施暨品質持續改善競賽(海報發表) |

| | <div data-bbox="316 219 785 734">  <p>飲食衛教介入學童體重控制之成效 The effectiveness of a weight control education program for elementary school students 洪建寧、何淑娟、王淑芬、陳永祥 *高雄醫局總醫院營養科營養室、*屏東縣立醫院、*屏東縣衛生局、*成功科技大學食品營養系</p> <p>營養教育研究目的</p> <p>由於社會型態的變遷，兒童的營養狀況已由營養攝取不足轉變為熱量攝取過多或營養攝取不均，肥胖及體重過重比例增加，除了飲食因素之外，缺乏運動是造成兒童肥胖的飲食與行為行為偏差不適宜兒童肥胖，屬於肥胖對健康有嚴重的影響，而肥胖的兒童未來又易成為肥胖成人，因此及早介入行動，促進肥胖學生能形成健康體態，乃是刻不容緩的營養議題。此時期的兒童營養教育應以知識、技能、態度、行為四面向為主，並透過生活實踐，培養正確的飲食態度與行為。本研究目的為探討營養教育課程介入國小學童體重與肥胖學童體重控制成效，以及營養教育對其營養知識與飲食態度之影響。</p> <p>材料與方法</p> <p>研究對象 屏東縣衛生局與衛生局轄下學童，為屏東縣立醫院兒科及屏東縣衛生局轄下學童，為期兩年研究。營養教育課程以社區健康促進方式進行，由社區衛生人員與營養師共同執行。</p> <p>二、實驗設計 本研究採隨機分配設計，以營養教育課程為介入，於第一學期營養教育課程前，先進行營養知識與飲食態度之問卷調查，第二學期營養教育課程後，再進行營養知識與飲食態度之問卷調查。每週進行兩次，每次營養教育課程為1小時，每週共進行了學期的課程，營養課程共計10小時，每週營養教育課程為1小時，共計10小時。</p>  <p>表1：國小學童營養知識與飲食態度問卷調查結果之描述統計</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>變項</th> <th>類別</th> <th>次數</th> <th>百分比</th> <th>顯著性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">營養知識</td> <td>正確</td> <td>150</td> <td>85.7</td> <td>0.000</td> </tr> <tr> <td>錯誤</td> <td>25</td> <td>14.3</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">飲食態度</td> <td>正確</td> <td>150</td> <td>85.7</td> <td>0.000</td> </tr> <tr> <td>錯誤</td> <td>25</td> <td>14.3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>表2：國小學童營養知識與飲食態度問卷調查結果之推論統計</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>變項</th> <th>類別</th> <th>次數</th> <th>百分比</th> <th>顯著性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">營養知識</td> <td>正確</td> <td>150</td> <td>85.7</td> <td>0.000</td> </tr> <tr> <td>錯誤</td> <td>25</td> <td>14.3</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">飲食態度</td> <td>正確</td> <td>150</td> <td>85.7</td> <td>0.000</td> </tr> <tr> <td>錯誤</td> <td>25</td> <td>14.3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </div> <div data-bbox="422 757 694 801"> <p>105年研究報告發表</p> </div> | 變項 | 類別 | 次數 | 百分比 | 顯著性 | 營養知識 | 正確 | 150 | 85.7 | 0.000 | 錯誤 | 25 | 14.3 | | 飲食態度 | 正確 | 150 | 85.7 | 0.000 | 錯誤 | 25 | 14.3 | | 變項 | 類別 | 次數 | 百分比 | 顯著性 | 營養知識 | 正確 | 150 | 85.7 | 0.000 | 錯誤 | 25 | 14.3 | | 飲食態度 | 正確 | 150 | 85.7 | 0.000 | 錯誤 | 25 | 14.3 | |
|--|--|------|-------|-------|-----|-----|------|----|-----|------|-------|----|----|------|--|------|----|-----|------|-------|----|----|------|--|----|----|----|-----|-----|------|----|-----|------|-------|----|----|------|--|------|----|-----|------|-------|----|----|------|--|
| 變項 | 類別 | 次數 | 百分比 | 顯著性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 營養知識 | 正確 | 150 | 85.7 | 0.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 錯誤 | 25 | 14.3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 飲食態度 | 正確 | 150 | 85.7 | 0.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 錯誤 | 25 | 14.3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 變項 | 類別 | 次數 | 百分比 | 顯著性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 營養知識 | 正確 | 150 | 85.7 | 0.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 錯誤 | 25 | 14.3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 飲食態度 | 正確 | 150 | 85.7 | 0.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 錯誤 | 25 | 14.3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>5.2.4 對於提供給病人的訊息有作滿意度評估，並將其評估結果納入品質管理系統中。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>評分說明</p> | <p>■完成 □部分完成 □未完成 (完成下列 1 項為未完成；2 項為部分完成；3 項為完成)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 有進行衛教滿意度之評估(四大危險因子任兩項以上，無菸檳為必選)。 2. 每年有針對滿意度調查項目及內容進行檢視及修正。 3. 機構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>自評內容</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. 醫護人員會對病人進行相關護理指導或衛教，特別是針對有四大危險因子的病人會進行相關個別性的衛教或團體衛教；如：戒菸衛教、飲食衛教等，並於進行衛教後會做滿意度之評估。 (圖 1：健康促進滿意度調查) <div data-bbox="319 1556 1236 1809"> <p>105 年度健康促進滿意度調查</p> <p>日期：2016 年 11 月 17 日 時間：PM 14:30 ~ 15:30 地點：中興病房 講者：洪建寧 講題：保健食品如何選</p> <p>大家好！ 首先，非常感謝您參與本次的活動，希望整場的活動安排能滿足您的需要並帶給您新的資訊。為了讓活動的舉辦能更貼近參與者的期待，請您依參加本次活動的感受提供寶貴的建議與回饋，以作為日後舉辦類似活動之參考。再次感謝您！</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>滿意人數</th> <th>不滿意人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>34</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> </div> | 滿意人數 | 不滿意人數 | 34 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 滿意人數 | 不滿意人數 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

高雄榮民總醫院屏東分院衛教滿意度調查

親愛的貴賓 您好：+

打擾您寶貴時間，本院為健康促進醫院，為您與家人健康，禁止飲酒、嚼食檳榔、飲酒，保持規律運動與健康飲食，為了解您對衛教師(人員)給予之衛教是否實用與滿意，特此調查以精進本院未來衛教知改進，不吝指教！+

☐門診 ☐住院 ☐急診+

1. 請問您的性別是：☐男(01) ☐女(02) +

2. 請問您現在是幾歲？ +

☐ <20歲(01) ☐ 20~29歲(02) ☐ 30~39歲(03) ☐ 40~49歲(04) ☐ 50~59歲(05) ☐ 60~69歲(06) ☐ 70歲以上(07) +

3. 請問您的教育程度是？ +

☐未就學(01) ☐國小/國中(02) ☐高中/職(03) ☐專科/大學(04) ☐碩士/博士(05)+

4. 請問您對本次衛教人員(師)的滿意度：(用分數區分0-5分)+

☐非常不滿意(01) ☐不滿意(02) ☐普通(03) ☐滿意(04) ☐非常滿意(05)+

5. 請問您對本次衛教內容實用性的滿意度：(用分數區分0-5分)+

☐非常不滿意(01) ☐不滿意(02) ☐普通(03) ☐滿意(04) ☐非常滿意(05)+

圖 1 健康促進滿意度調查

2. 本院滿意度使用具實證基礎之工具進行調查，並參考衛生福利部「病人住院經驗調查」問卷，於 103.10.16 重新制定住院病人滿意度問卷，針對滿意度內容的調查項目每年均進行檢視，並視需要適時予修訂。(圖 2：住院病人滿意度調查表)

高雄榮民總醫院屏東分院 住院病人滿意度調查表

親愛的先生女士：

您好！本院為提高住院醫療服務品質，營造更佳的醫療服務環境，特邀請您填寫此份滿意度調查表，以提供我們改進的方向。以下的問題，請您就本次住院的實際情形，依您的答案在「☐」內打「V」。為保障您的權益，本問卷經由專人處理，回答內容均予保密，敬請安心作答。完成問卷後請投入問卷回收箱或交給護理站，謝謝您的合作與支持。 敬祝 健康快樂

高雄榮民總醫院屏東分院 敬上

一、基本資料：

1. 填寫者身份：☐住院者本人 ☐家人或照顧者代答

2. 這次住院是怎麼進來的？☐急診轉住院 ☐門診安排 ☒他院轉進來的

3. 這次住院您覺得病情嚴重程度為何？☐輕微 ☐普通 ☐嚴重 ☐病危

二、醫師表現(住院期間)：

1. 您認為醫師的醫術是否足以處理您的狀況？

☐非常足夠 ☒足夠 ☐普通 ☐不足夠 ☐非常不足夠

2. 請問醫師是否有用您能了解的方式清楚地回答您的問題？

☐總是 ☒常常有 ☐有時有 ☐偶爾有 ☐從來沒有

3. 您覺得主治醫師或護理師的停留時間是否足夠？

☐非常足夠 ☐足夠 ☒普通 ☐不足夠 ☐非常不足夠

4. 您信賴您的醫師嗎？

☐非常信賴 ☒信賴 ☐普通 ☐不信任 ☐非常不信任

三、護理人員表現(住院期間)：

1. 您認為護理人員的技術是否足以處理您的狀況？

☐非常足夠 ☒足夠 ☐普通 ☐不足夠 ☐非常不足夠

2. 請問護理人員是否有用您能了解的方式清楚地回答您的問題？

☐總是 ☒常常有 ☐有時有 ☐偶爾有 ☐從來沒有

3. 您覺得護理人員察覺您的停留時間是否足夠？

☐非常足夠 ☐足夠 ☒普通 ☐不足夠 ☐非常不足夠

4. 護理人員是否有清楚地向您說明各種醫物的使用方式？

☐總是 ☒常常有 ☐有時有 ☐偶爾有 ☐從來沒有

5. 您信賴協助您的護理人員嗎？

☐非常信賴 ☒信賴 ☐普通 ☐不信任 ☐非常不信任

6. 護理人員所提供的護理服務您是否滿意？

☐非常滿意 ☒滿意 ☐普通 ☐不滿意 ☐非常不滿意

圖 2 住院病人滿意度調查表

3. 每半年進行住院病人或家屬、門診及急診病患的滿意度調查，評估結果皆納入品質管理系統，針對調查結果進行分析，且將調查結果提供予相關部門或照會相關科室進行檢討與改善，並擬定改善措施。(圖 3：病人滿意度調查分析；圖 4:改善措施)

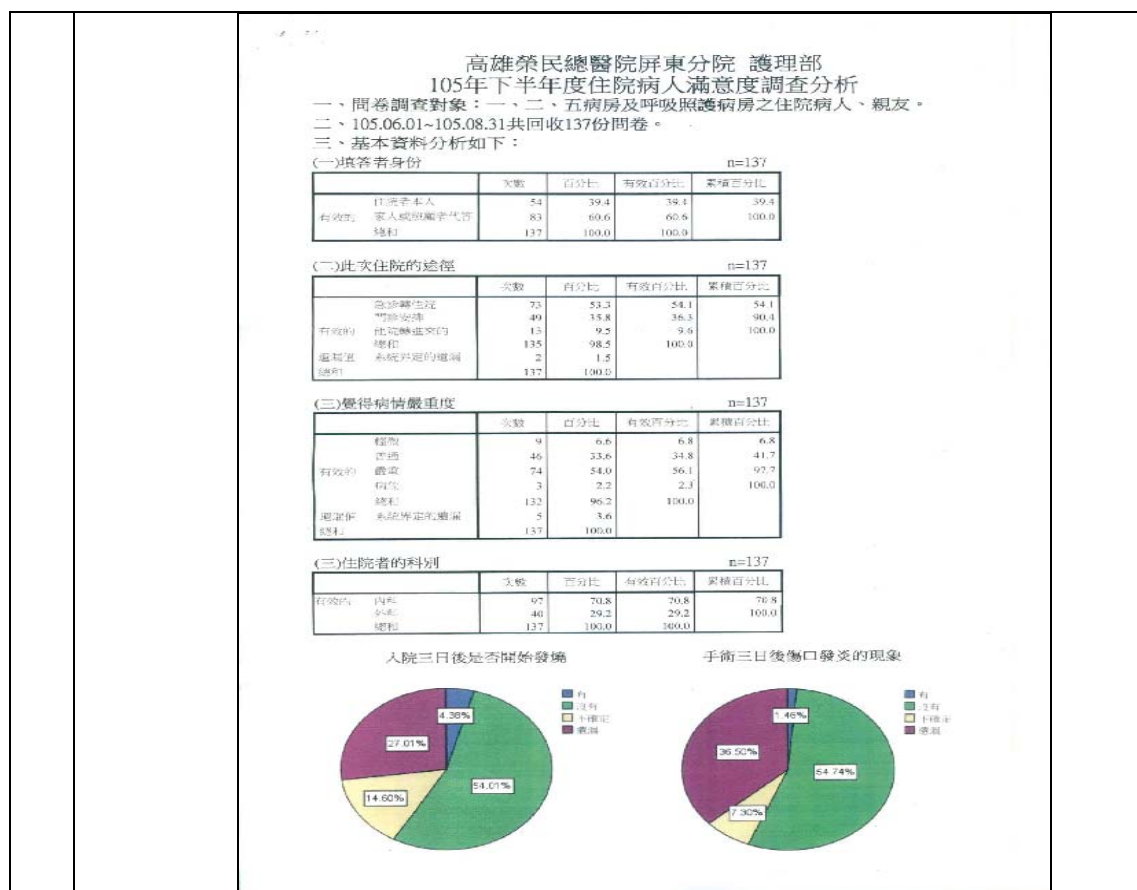


圖 3 住院病人滿意度調查分析

| | | | |
|-----------|---|-----------|--|
| (P) 計畫 | 1.依照滿意度數據得知：掛號、批價人員服務態度滿意度較低。 2.由業管單位訂定作業規範，列入考核。 | (D) 執行 | 1.透過員工滿意度數據反映向心力及服務意願度。 2.每季實施抽測電話禮貌及服務品質測試。 |
| (A) 評值 | 1.肯定工作人員為工作的付出，激勵員工士氣，提升服務意願。 2.辦理院內員工服務禮儀教育訓練，逐步自主管理。 | (C) 查核 | 1.每季施測分數達前三名者，於院務會議頒獎表揚，激勵服務士氣。 2.每半年追蹤第一線服務人員服務態度。 |

圖 4 改善措施