

臺北市文山區健康服務中心 99 年度施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
急救教育訓練計畫	提升市民事故傷害救護處理能力。	於社區機關團體學校辦理訓練課程，預計每年達 3500 人次之目標數。	<ul style="list-style-type: none"> 一、推廣全民學習基本救命術，建立對事故傷害發生時正確救護觀念及技術。 二、提昇民眾對心肺復甦術的技能，做好防範措施將傷害減至最低。 三、結合區內各級學校辦理安全教育，提昇學生對心肺復甦術的技能，落實校園安全。
健康生活計畫方案	<ul style="list-style-type: none"> 一、社區健康營造是期望結合不同專業力量，激發民眾主動參與，提供民眾參與地方事務決策之機制，尊重文化的多元性，將健康導入日常生活中，建立社區居民自決健康照護需求優先順序，並由居民共同建立健康生活支持環境，透過居民互相支持，實踐健康的生活，共同營造健康的社區。 二、為建立社區居民健康生活型態，透過社區健康評估，擬定健康促進方案，營造社區健康環境並落實社區民眾健康行為。 	<ul style="list-style-type: none"> 一、輔導本區正式立案機關團體、社區組織、機構依社區在地個別性健康問題，如「健康飲食」、「規律運動」、「癌症防治」等議題擬定促進方案。 二、運用多元管道周知國健局、衛生局推動「社區營造計畫」甄選相關訊息予本區社區營造團體。 三、電話追蹤或親自拜訪，尋找有意願推動本案之社區團體。 四、進行輔導。 五、協助社區團體提寫有關社區健康需求議題之營造計畫。 六、協助社區團體於期限內報名參加國健局或衛生局「社區營造計畫」甄選。 七、每月進行專家伴陪輔導及家族會議，協助完成「99 年度健康生活計畫方案」。 	<ul style="list-style-type: none"> 一、社區居民能主動的參與並推行健康生活方案，形成在地人對健康的共識。 二、培育社區健康營造的推動尖兵，將熱心與愛心向外傳播、向下傳承，永續經營。 三、結合社區內組織及資源，持續推動「健康飲食」、「規律運動」健康促進工作，以增進天天五蔬果及規律運動的人口。 四、運用社區互助團體的支持多元的策略，鼓勵社區民眾接受癌症篩檢，以達「早期診斷、早期治療」之目的。
職場健康促進推動計畫	提供相關整合資源，以利事業單位推動職場健康促進，期望能激勵事業單位主動重視職場健康促進，逐步達成自主管理的目標，建構完善的「健康職場」。	年度內輔導至少 8 家職場報名參加「健康職場自主認證」並通過「國民健康局健康職場自主認證」	<ul style="list-style-type: none"> 一、本區至少 8 家事業單位通過國健局「健康職場自主認證」。 二、有效深耕健康職場議題，促使事業單位重視員工身心健康。 三、提供適切性的輔導陪伴，使事業單位對職場健康促進推動參與度及推動意願增加。
健康體能~健康運動樂活人生計畫	<ul style="list-style-type: none"> 一、提升本（文山）區 18 歲以上民眾之運動人口，降低慢性疾病對市民健康的威脅。 二、推廣健走及規律運動，提升社區民眾運動人口。 	<ul style="list-style-type: none"> 一、整合社區資源，共同推廣健走活動，鼓勵社區民眾參與。 二、持續辦理每週三、週五社區「健走教室」，每次 1 小時，推廣健走運動，培養規律運動習慣。 三、倡導民眾結合在地環境，運用社區健走步道，將健走融入日常生活。 四、辦理健走種子培訓 4 場次，培訓運動種子志工至少 20 人。 五、結合社區資源及運動種子志工成立至少 5 個規律運動社團，以提升規律運動人口比率。 六、每月至少辦理 1 次運動休閒或健走活動。 	<ul style="list-style-type: none"> 一、增加本區 18 歲以上民眾之運動人口比率，營造規律運動風氣，落實全民運動。 二、藉由提供多元性運動，養成規律運動生活習慣，增進身心健康，提升生活品質，以達成健康城市之目標。 三、提供在地化健走資源，透過「健走教室」推動健走運動，使運動生活化，生活健康化。

臺北市文山區健康服務中心 99 年度施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
促進長者健康社區計畫	<p>一、擴大辦理 65 歲以上長者健康促進，透過各項知識與技能教育活動，讓老長者的生活更加安全、健康，並有效降低老人事故傷害之發生，俾營造更安全的生活文化與健康環境。</p> <p>二、增進與維護長者的健康，降低各式之危險因子，維護老人獨立性、能自主健康生活，降低依賴程度，</p>	<p>一、進行資源整合，成立工作推動小組。</p> <p>二、健康體能促進（規律運動）： (一) 辦理各類長者體能促進動靜態課程介入 12 場次以上。 (二) 進行長者身體功能檢測前後測各項變化差異及平均改善率達 6% 以上。 (三) 提供長者支持性及可近性之運動環境，增加長者對運動的興趣養成與參與，以提升本（文山）區長者之運動參與人口。</p> <p>三、跌倒防制： (一) 辦理『長者保命防跌班』系列課程 2 班，並進行成效評估分析。 (二) 辦理推動長者健康促進人才種子人員培訓課程 1 場次。</p> <p>四、健康飲食促進： (一) 辦理 65 歲以上長者健康飲食促進（3 蔬 2 果）實務餐 DIY 介入及講座 12 場以上。 (二) 進行腰圍、體重前後檢測，改善率達 6% 以上。</p> <p>五、心理健康促進：辦理心理健康促進講座暨相關活動 12 場次，鼓勵長者參加，促進長者社心理健康。</p> <p>六、提高長者社會參與： (一) 辦理更年期、糖尿病病友支持團體各 1 班。 (二) 每月至少辦理 4 場次之社區健康促進各式活動(含帶動唱、排舞及健走教室等，鼓勵長者參加，提高長者社區活動參與率。</p> <p>七、加強辦理預防保健、癌症篩檢（子宮頸癌、乳癌、口腔癌、大腸癌）等各項服務及異常個案後續健康促進與轉介追蹤，達本（文山）區長者人口 15% 以上。</p>	<p>一、透過各類健康體能促進、健康飲食、心理健康促進及跌倒防制推廣活動介入及前後測檢測結果，以提升長者在居家、社區生活達健康促進及提升安全之品質。</p> <p>二、促使長者進一步自我健康檢視，如跌倒預防及提升緊急處理能力。</p> <p>三、各項改善率均達統計顯著差異或 5-10% 以上。</p> <p>四、透過支持環境之建構、社區行動力之強化、健康技巧之增進、多元可近性之服務、推廣健康教育、提供預防保健服務等措施，使老人能採取有益健康之生活型態。</p>
推動健康飲食-天天五蔬果計畫	<p>以健康飲食為主軸，進行健康體位宣導教育計畫，除降低「肥胖」盛行率，回歸健康體位，做好正確體重控制，同時，透過健康飲食及健康體位觀念的建立，也有助於改善多年蟬連國人十大死因首位之「癌症」，及多項國人十大死因息息相關之「三高」慢性病—高血壓、高血脂、高血糖，亦能落實天天5蔬果等健康飲食原則，增進民眾身體健康。</p>	<p>一、辦理成人健康體位及「天天五蔬果」健康飲食講座 5 場，參與人數平均每場 ≥ 30 人。</p> <p>二、辦理成人健康體位及「天天五蔬果」健康飲食宣導 15 場，參與人數平均每場 ≥ 50 人。</p> <p>三、辦理成人健康體位及「天天五蔬果」健康飲食宣導活動 1 場，參與人數 ≥ 100 人。</p> <p>四、至衛生局線上填報系統登錄「健康體位」達 1008 人，資料包含姓名、身高、體重、腰圍等。</p>	<p>一、建立民眾健康飲食「天天 5 蔬果」之認知，使參加宣導活動之 民眾 80% 的人對健康飲食、健康體位有正確的認知。</p> <p>二、建立民眾正確體型意識，使參加體位登錄之民眾對自己的體位 有正確的認知。</p>
菸害防制計畫	<p>持續加強推動菸害防制之各項工作，俾使本轄區區民擁有更清新的無菸環境。</p>	<p>一、繼續推動無菸公園，防制公園二手菸危害，招募及培訓具菸志工隊，執行「拒菸、不吸菸」的政策。</p> <p>二、辦理各場域菸害防制宣導活動-社</p>	<p>推動社區菸害防制工作，營造無菸之生活環境保障民眾免於二手菸的傷害。</p>

臺北市文山區健康服務中心 99 年度施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
		<p>區 20 場、職場 20 場、各級學校 30 場，合計 70 場。</p> <p>三、辦理校園週邊販菸商家不得販菸予未滿 18 歲青少年宣導 200 家次。</p> <p>四、配合衛生局辦理社區戒菸班 2 班及職場戒菸班 1 班。</p> <p>五、辦理吸菸民眾戒菸卡簽署，回收目標數共計 4,650 份。</p> <p>六、菸害防制法執法稽查共計八項稽查場所，稽查目標數共計 1,043 件。</p>	
精神衛生工作計畫	降低社區病友再住院率，減輕精神病患家屬照護的負擔，減輕精神病友症狀干擾造成的社會成本。	<p>一、轄區內精神疾病個案社區積極照護之安排與轉介、定期追蹤照護訪視。</p> <p>二、特殊精障個案發生干擾社區之虞，協助轉介或強制送醫。</p> <p>三、協助轉介社區關懷訪視員年開案服務至少 80 案。</p> <p>四、配合臺北市政府衛生局辦理社區化教育活動。</p> <p>五、護理同仁參與精障業務相關在職訓練。</p>	<p>一、使社區精神病人再發病、不適應及干擾社區生活等問題，獲得積極照護處理，降低問題再發生，及改善其生活品質並降低對家庭及社區之影響。</p> <p>二、建構以精神病人為中心的社區化服務架構，加強精神醫療、心理衛生及社會福利等資源之妥適利用。</p> <p>三、提供精神病人社區化之復健活動以協助其融入社區及增加生活適應。</p>
新移民支持團體	<p>一、辦理新移民家庭之支持團體活動，藉由新移民之家庭彼此的互動，針對婦幼問題、中老年疾病，及心理調適等議題討論，使新移民之家庭各成員更包容及互助。</p> <p>二、推動新移民支持團體運作，強化支持團體之功能。</p>	<p>一、實施對象：以新移民之家庭為單位招募成員，邀請新移民與其家屬共同參與。</p> <p>二、活動內容：每月聚會 1-2 次，本年度至少辦理 12 次活動，可邀請通譯員於活動中協助翻譯，並將討論內容，紀錄彙整成 Q&A 集，併活動成果掛於網站上宣導，並進行問卷調查。</p>	<p>一、藉由新移民支持團體帶領人的培訓，使其帶領技巧純熟，凝聚本區新移民團體向心力，協助團體自行運作。</p> <p>二、藉由專家實地輔導團體，協助解決支持團體之問題及結合相關資源。</p> <p>三、藉由新移民家庭成員與團友間的互動，使新移民之家庭各成員更包容及互助，相處更融洽。</p> <p>四、藉由參與新移民支持團體聯繫會及成果發表會，分享新移民支持團體運作經驗，團體間交流觀摩，使得團體運作趨向成熟永續經營。</p>

臺北市文山區健康服務中心 99 年度施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
新移民及其子女健康照護社區保健諮詢站	<p>一、透過新移民及其子女健康照護社區保健諮詢站的服務，提供新移民便利、及時的獲得衛生保健及醫療服務相關資訊。</p> <p>二、藉由結合社區資源，建構新移民健康照護網絡，提高新移民使用社區健康照護資源之便利性。</p>	<p>一、新移民健康照護社區保健諮詢站。</p> <p>二、結合相關網站及鄰里長、民間團體、學校、警察局及戶政事務所等社區資源，協助宣導新移民保健諮詢站服務，強化新移民健康照護諮詢服務功能，以落實社區健康照護服務。</p> <p>三、健康服務中心，透過每週 1 次（3 小時）衛生醫療外語通譯員及每週 2 次（6 小時）新移民志工，於本中心 1 樓服務台，以現場或電話方式提供衛教諮詢服務，服務內容包含：</p> <p>（一）提供衛生醫療外語通譯服務。</p> <p>（二）提供多語化衛生教材、宣導單張及醫療補助措施說明等。</p> <p>（三）辦理中/越/印/英/泰文版新移民醫療保健諮詢服務需求及滿意度調查。</p> <p>（四）多語版（中/越、印、英、泰文）宣導海報及單張等。</p> <p>（五）協助就診新移民家庭填寫表單。</p> <p>（六）其他：如提供本市辦理新移民業務相關單位之資訊宣導等多元化諮詢服務（如戶籍登記、成教班就學、生活成長營等）。</p>	<p>一、提供新移民健康照護資源，增進新移民對家庭健康照護知能。</p> <p>二、透過積極結合社區資源，加強宣導新移民保健諮詢站服務資訊，落實並強化社區服務功能，以提升新移民使用社區健康照護資源之成效。</p> <p>三、減低新移民因文化、語言隔閡造成之問題，並藉由健康照護宣導提供及強化新移民生活適應力。</p>
癌症防治計畫	<p>提升本市婦女子宮頸癌及乳癌的篩檢率並提供市民口腔癌、肝癌及大腸直腸癌的篩檢服務，以期早期發現，早期治療，降低其死亡率。</p>	<p>結合市立聯合醫院、轄區醫療院所、學校、社區鄰里、機關團體…等，以多元及整合方式合作辦理免費癌症篩檢服務。99 年各癌症篩檢目標數：子宮頸癌篩檢 12,048 人，乳癌篩檢 2,583 人，口腔癌篩檢 10,111 分，肝癌篩檢 351 人，肝癌高危險群篩檢 166 人，大腸直腸癌篩檢 2,433 人。</p>	<p>藉由整合社區醫療資源，提供到點篩檢服務與宣導，期能達到有效提升篩檢率，同時促進民眾了解並定期主動作篩檢，以提升本市癌症篩檢服務量，擴大癌症防治成效。</p>
更年期支持團體保健計畫	<p>藉由團體互動，協助更年期個案，建立健康行為、學習解決因應更年期衍生之問題。</p>	<p>99 年更年期手語班持續進行~</p> <p>一、提供支持性協助，照護相關知能(如：情緒、壓力、人際關係、行為等議題)，導入活動課程中。</p> <p>二、每星期二固定聚會一次。</p> <p>三、藉由團體互動，提供支持性協助協助更年期個案，建立健康行為、學習解決因應更年期衍生之問題。</p>	<p>一、建構社區婦女更年期支持團體模式，以增進更年期婦女自我照顧知能。</p> <p>二、促進更年期婦女團體成員之身心靈成長，並提升其生活品質。</p>
配合行政院衛生署國民保健中老年慢性病防治計畫	<p>推動三合一定點社區篩檢活動，提供三合一（血壓、血糖、血膽固醇）篩檢服務，並針對篩檢出的高危險群個案，加強衛教並追蹤管理，期望各種慢性病能有良好控制，使其合併症及後遺症減至最低。</p>	<p>一、戶籍限臺北市之 40 歲以上民眾接受三合一篩檢（測量血壓、血糖、血膽固醇）服務。</p> <p>二、三高篩檢異常個案應達完成轉介個案數。</p> <p>三、針對篩檢之異常個案，地段護士需追蹤複查情形並給予衛教，疾病控制不良者則收案管理。</p>	<p>透過社區預防保健篩檢服務，早期發現問題早期治療，確保中老年人之健康，增進民眾對中老年疾病之認識及防治，進而建立中老年人健康生活型態、提高生活品質，減少慢性病惡化及失能情況發生，減輕病患與家庭、社會醫療之負擔，促進國民健康福祉。</p>

臺北市文山區健康服務中心 99 年度施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
臺北市國小一年級學童氣喘防治過敏篩檢計畫	落實兒童重要發展階段保健與篩檢服務。	<p>為提供學童全方位健康，特辦理本市國小一年級學童氣喘防治過敏篩檢服務計畫，內容包括：</p> <p>一、氣喘高危險群問卷調查及過敏篩檢服務。</p> <p>二、針對過敏篩檢異常之學童，校園提供「氣喘」個案照護服務，內容包含：身體評估、衛教指導、藥物指導、轉介等服務。</p> <p>衛生局期望透過過敏篩檢服務及後續照護追蹤之預防保健活動，以早期發現疾病及早治療，使氣喘兒童獲得氣喘疾病照護及全方位的健康管理，避免學童氣喘問題惡化，維護學童學習身體健康及增進生活品質。影響及生活品質。</p>	<p>希冀將已知及潛在具有過敏體質之學童篩檢出來，並藉由過敏氣喘衛教達到氣喘防治及控制的目標。</p>
糖尿病友成長團體及健康促進計畫	<p>一、以社區糖尿病及糖尿病高危險群健康需求為導向，提供相關健康促進介入方案，以增進糖尿病及高危險群個案身心照護知能，提升個案及其家屬生活品質。</p> <p>二、強化糖尿病支持團體自我運作，建立永續經營之模式。</p> <p>三、透過支持團體運作，重塑健康行為及篩檢出糖尿病高危險群患者，在醫護專業、社區照護與健康促進服務的連結之下，整合社區資源，發展社區照護模式。充分實施預防保健工作。</p> <p>四、增進糖尿病及其高危險群民眾自我照顧知能，以提供糖尿病及其高危險群民眾健康諮詢與支持管道。</p>	<p>配合臺北市政府衛生局「99年糖尿病友成長團體及健康促進計畫」輔導會員成為健康促進種子，化被動為主動的結合社區醫療及衛生教育資源，共同辦理糖尿病防治社區健康促進講座，每區各舉辦4場，每場次2小時，提供病友一個經驗分享、情緒支持及學習照護知能場所，也教導民眾如何於日常生活中，經由改善生活型態，建立健康行為，並提供糖尿病防治及保健照護網絡。</p>	<p>一、透過健康服務中心推動糖尿病及其高危險群民眾健康促進工作，提升防治知能及逐步發展社區糖尿病及其高危險群民眾自我管理模式。</p> <p>二、藉由糖尿病友成長團體之力量，創造支持性環境，增加糖尿病及其高危險群自我照護技能及健康行為重塑。</p> <p>三、透過資源的整合，增進糖尿病病患的持續照護與便利之追蹤服務。</p> <p>四、建立糖尿病及高危險群民眾醫療諮詢及支持管道。</p> <p>五、提升糖尿病及其高危險群民眾自我照護能力，延緩糖尿病及其併發症之發生。</p>
心血管疾病及代謝症候群健康促進支持團體暨健康講座計畫	<p>一、由健康服務中心及合約診所等提供心血管疾病中、高風險個案防治知能及提升良好生活型態。</p>	<p>配合臺北市政府衛生局「99年心血管疾病及代謝症候群健康促進支持團體暨健康講座計畫」，辦理社區健康講座，每區各舉辦3場，每場次2小時，辦理健康講座，以心血管疾病或代謝症候群高風險個案之預防保健為主題，提供心</p>	<p>一、促使文山區心血管疾病暨代謝症候群中、高危險群民眾，對自我照護技能及健康行為重塑。</p> <p>二、了解疑似或確診罹患心血管疾病暨代謝症候群個案病情，藉由後續個案管理，</p>

臺北市文山區健康服務中心 99 年度施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
	<p>二、結合社區醫療衛生教育資源提供心血管疾病暨代謝症候群保健、防治及自我照顧知能。</p>	<p>血管疾病暨代謝症候群社區資源供民眾知悉，並可健康卡集點鼓勵民眾參與。</p>	<p>強化個案持續就醫，避免疾病惡化。 三、促使高危險群異常個案，瞭解心血管疾病暨代謝症候群之健康促進知識、自我效能、行為等，加強自我管理知能，預防心血管疾病發生。</p>
<p>學齡前兒童整合性社區篩檢計畫</p>	<p>於本區就讀幼托園所社區篩檢，預計每年達 5,400 人次之目標數。</p>	<p>一、整合學齡前兒童視、聽力、口腔篩檢服務方式，減少人力及資源的重複浪費。 二、就讀本區立案之公私立幼稚園、托兒所滿 5 歲兒童涵蓋率達 90%，滿 4 歲兒童涵蓋率達 55%。、疑似異常個案複診比率達 98% 以上。 三、就讀本市立案之公私立幼稚以上園、托兒所於 94 年 1 月至 12 月出生之幼童接受純音聽力篩檢率達 70% 以上、疑似異常個案複診比率達 95% 以上。 四、就讀本市立案之公私立幼稚園、托兒所全校學生口腔篩檢篩檢率達 90% 以上。</p>	<p>一、積極推動「學齡前兒童整合性篩檢服務」提升篩檢率，達到早期療育的目的。 二、結合社區組織，透過多元化宣導方式，加強教保人員、幼童及家長之保健知能。</p>
<p>學齡前兒童口腔保健工作計畫</p>	<p>90% 的 5 歲兒童將完全沒有齲齒。</p>	<p>一、辦理潔牙相關宣導活動，以提高哺餵者及照顧者對奶瓶性齲齒防治的 90% 認知及正確之潔牙技巧。 二、辦理本區幼（托）園所餐後潔牙訪視（每家園所至少 1 次），以加強輔導園所餐後（點心後）潔牙訓練。 三、針對本區滿 5 足歲學齡前約 700 名兒童實施每週 1 次含氟漱口水防齲，以降低齲齒率。 四、提高教保人員、家長及兒童對氟化物 90% 之認知率，並使安全又有效的適當使用氟化物，以抑制齲齒的發生。 五、透過口腔健康教育，使照護者瞭解如何照顧身心障礙等弱勢族群學童之口腔健康。 六、以積極性之塗氟漆防齲措施，針對身心障礙學童實施，以降低齲齒發生率。</p>	<p>以強化學童正確潔牙習慣及口腔保健之知識，並有效降低齲齒之發生。</p>

臺北市文山區健康服務中心 99 年度施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
健康學園自主管理暨特色發展計畫	<p>一、建立本區幼稚園、托兒所健康自主管理制度，落實幼托園所主動參與健康促進工作。</p> <p>二、實施健康學園自主管理及核心特色發展計畫，提升本市兒童預防保健服務的質與量。</p>	<p>一、藉由健康學園自主管理，提升幼托機構自我管理意識，將衛生保健概念內化為園所自主管理內容，以持續維持及改善園所之衛生保健品質，讓學齡前兒童在更健康、更安全的環境中學習與成長。</p> <p>二、隨國民義務教育向下延伸的國家政策，將推動健康促進學校的理念延伸至幼托園所，將過去參與「健康學園評鑑」精神落實於園所，讓優質園所除具備基礎的衛生保健自主管理能力外，更具備主動、深入推動健康促進工作的能力。</p> <p>三、健康學園自主管理暨特色發展計畫年度目標為轄區內累計 70%立案園所（扣除社會局列管家數）參加健康學園自主管理計畫，並接受輔導獲得「健康學園自主管理認證標章」。</p>	<p>落實幼托園所參與衛生保健工作及提升本區兒童預防保健服務的質與量。</p>
天使人力銀行長照志工總計畫	<p>一、提供妥善照護資源協助個案及個案家屬，增進長期照護品質。</p> <p>二、藉由社區志工的招募、教育訓練、評核與獎勵等措施，促使長期照護服務的品質得以維持，更發揮社區互助的精神。</p>	<p>一、長期照護實施對象：居住臺北市民眾，無攻擊行為，具有下列情形之一者：</p> <p>(一)獨居老人且 IADL 一項以上須協助者，如協助服藥等。</p> <p>(二)需他人照顧之失能者。</p> <p>(三)其他經護理人員、社工人員等專業人員評估有需求者。</p> <p>二、長期照護服務項目：提供非定期性的居家照顧：</p> <p>(一)家事服務：換洗衣物、環境改善、餐飲服務及代購物品等服務。</p> <p>(二)身體照顧服務：協助沐浴、更衣、進食、服藥、翻身、肢體活動、上下床、輔具使用等服務。</p> <p>(三)陪伴服務：陪同就醫、配合社區復健接送服務及讀報等服務。</p> <p>(四)關懷服務：電話問安及社區關懷活動。</p> <p>三、配合衛生局及護理之家辦理相關活動、臨時交辦或庶務性工作。</p> <p>四、天使志工之教育訓練包含職前訓練（12 小時基礎教育訓練及 7 小時特殊教育訓練）、知能訓練（每 4 個月辦理 1 次）及研討會（每 4 個月召開 1 次）。</p> <p>五、天使志工獎勵與評核。</p>	<p>一、減輕照顧者身心壓力，以延續照顧工作。</p> <p>二、協助個案或照顧者解決緊急照顧問題與需求。</p> <p>三、發揮社區互助合作的精神，喚起社區人士關懷需要長期照顧長者的意識，進而參與社區長期照顧服務。</p> <p>四、成立長期照護志願工作隊，結合社區志願服務團隊，投入社區長期照護工作，以落實長期照護服務。</p> <p>五、透過志工互助模式，建立長期照護網絡，以造福臺北市需要長期照顧者</p>

臺北市文山區健康服務中心 99 年度施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
99 年社區健康照護網實施計畫	<p>一、督導本區健康服務中心依特殊族群之健康需求為導向，推展多元、社區化健康照護及相關支持服務，建構社區特殊群體健康照護網絡。</p> <p>二、提升本區健康服務中心工作人員健康照顧知能與資源運用。</p> <p>三、結合社區資源，提供特殊族群適時適切的服務。</p>	<p>社區個案管理是公共衛生護士深入民間，以專業的知識、技能進行個案篩選、評估訪視、發展計畫、提供服務或資源連結、監測及評量成效的過程，以維持並促進群眾健康，確保社區民眾得到所需的健康照護資源，故將特殊照護族群納入原家戶健康個案管理工作，不僅使照護作業能完整且系統化進行管理，進而強化特殊族群的照護提升服務之品質，本年度針對獨居長者、腦中風、肢障、多重障、智障和失智症個案及家屬等特殊族群，希望透過完善的照護機制，使個案能安全、舒適的生活於熟悉的社區中，以達到健康照護功能最大化。</p>	<p>一、增進轄區特殊族群早期發現疾病早期診治，提供個案及其家屬相關健康照護及社會資源，降低疾病惡化及可能的功能障礙。</p> <p>二、使社區特殊族群健康照護獲得多元化、在地化、持續性和延續性之照護服務。</p> <p>二、提升個案自我照顧能力及生活品質，協助個案發揮自我殘餘功能，善用社會資源。</p> <p>三、減緩特殊族群因身心疾病造成之限制發展。</p>
失智症長者樂齡活動健康照護計畫	<p>一、提供失智症長者「免費且持續」之治療活動，透過五官及觸覺之刺激，減緩腦細胞退化的程度。</p> <p>二、參與活動之家屬或照顧者有喘息之機會。</p> <p>三、早期發現隱伏的失智個案、宣導失智防治照護及幫助社區失智個案延緩功能障礙等，以維護社區安全。</p>	<p>一、辦理期程：99 年 4 月～8 月</p> <p>二、服務對象：</p> <p>(一)本區市民持有失智症個案身心障礙手冊之輕、中度患者及其家屬或主要照顧者計 15~20 位。</p> <p>(二)本區辦理「臺北市老人健康檢查」中以「簡易心智狀態問卷調查表」(Short Portable Mental Status Questionnaire; SPMSQ) 檢測評量結果為「輕度以上心智功能障礙」者。</p> <p>(三)本中心地段訪視，以 SPMSQ 檢測評量結果為「輕度以上心智功能障礙」者。</p> <p>(四)社區照護團體服務之個案，有意願參與本活動之民眾及其屬或主要照顧者。</p>	<p>一、短期效益</p> <p>1.藉由音樂照護活動使失智長者身心狀況，於居家生活中延緩失智症及功能障礙。</p> <p>2.減輕及紓解失智症照顧者之照顧壓力並獲得喘息服務。</p> <p>3.落實老老介護服務精神，協助獨居長者重拾生命價值與自信。</p> <p>二、長期效益：</p> <p>1.深耕社區建構在地化之失智症健康照護模式。</p> <p>2.建立社區長者自發性健康互助系統及緊急救護系統通報網絡，並提供天使人力銀行免費居家服務，由健康長者探視需要幫助之失智、失能或獨居長者。</p>
志工服務工作總計畫	<p>一、結合社區人力資源成立志願服務團體，參與社區服務工作，共同宣導全民健康促進觀念。</p> <p>二、激勵志工貢獻時間與智慧，促使志工經由社區服務，增進瞭解及認同永續經營健康社區的任務。</p> <p>三、秉持「施比受更有福」的理念，發揮「助人最</p>	<p>一、志工招募。</p> <p>二、本中心志工隊：</p> <p>(一) 衛生保健志工隊</p> <p>(二) 手語志工隊</p> <p>(三) 拒菸志工隊</p> <p>(四) 新移民志工隊</p> <p>(五) 防疫志工隊</p> <p>(六) 聯合服務檯志工隊</p> <p>(七) 天使人力銀行志工隊</p> <p>(八) 母乳哺育志工隊</p> <p>(九) 甜蜜 e 家志工隊</p>	<p>志工能熟悉負責的工作項目。</p>

臺北市文山區健康服務中心 99 年度施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
	<p>樂服務最榮」之利他精神服務社區民眾。</p> <p>四、運用社會資源，以強化健康服務中心人力支援，提升健康服務中心服務品質。</p>	<p>(十) 更年期支持團體志工隊 (十一) 明興社區保健志工隊 (十二) 明興社區安全志工隊 (十三) 明興社區運動志工隊 (十四) 木新里保健志工隊</p> <p>三、志工教育訓練。 四、志工管理。 五、獎勵。 六、志工福利。 七、考核。</p>	
<p>家戶健康服務（外聘訪員）</p>	<p>一、 正確發掘及評估弱勢族群家庭的健康問題，使有疾病者而未就醫者能進一步轉介就醫。</p> <p>二、 確保社區醫療保健篩檢活動品質，主動提供保健服務，增進民眾對衛生所的了解。</p> <p>三、 協助健康之獨居長者能維持健康、活力與自主的生活。</p>	<p>一、 弱勢族群家戶訪視。 二、 社區精神病患家戶服務 三、 獨居長者指導訪 四、 社區保健篩檢活動 五、 三合一異常個案追蹤 六、 其他公共衛生保健相關臨時交辦事項</p>	<p>一、 減少護理人員時間花費，增加執行公共衛生保健業務時間。</p> <p>二、 協助護理人員訪視，增加訪視效率，適時針對健康有問題之民眾提供健康諮詢及轉介服務，對健康者提供健康預防保健之健康服務。</p> <p>三、 建立完整之弱勢族群健康資料管理資料庫，以作為醫療保健等政策之重要參考，提昇民眾醫療保健服務。</p> <p>四、 節省行政成本。</p> <p>五、 因有委外家戶健康服務外聘訪員協助，使各項業務得以順利推展。</p>
<p>健康醫療兩相贏專案-協助推動「臺北市市民健康卡」</p>	<p>建立市民重視個人健康管理的理念及持續執行預防保健之項目，期使公共衛生與醫療之投資合理化，避免醫療資源不必要的浪費。</p>	<p>一、 配合衛生局政策，將各項健康促進活動和篩檢項目積極結合健康卡集點活動，增加市民參與度，進而達到養成市民自主健康管理的目的。</p> <p>二、 凡臺北市市民或市民之新移民配偶參加各區健康服務中心核定並公告之活動：接受預防注射、五大癌症篩檢、三高篩檢、參與健康講座與健康促進活動、擔任保健志工，藉由「市民健康卡」集點，可獲得健康服務。</p> <p>三、 透過多元行銷管道，強化民眾對活動的認同與積極參與活動的好感。</p>	<p>藉由本專案活動，喚起民眾重視自身的健康，並利用健康檢查得以早期發現疾病，早期治療。</p>

臺北市文山區健康服務中心 99 年度施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
推動安全社區計畫	<p>1、強化及確立文山安全社區推動委員組織運作，發揮推動委員會實質效能。</p> <p>2、落實事故傷害登錄通報資料之正確性、完整性，迎合認證要求。</p> <p>3、持續監測及推動事故傷害防制方案，提升防制作業能力。</p> <p>4、申請成立「臺北市文山安全社區暨健康城市促進會」及整備各項認證事宜，以取得國際安全社區認證。</p>	<p>1、依據國際安全社區六大準則，持續推動安全社區營造。</p> <p>2、穩固社區資源與各單位合作夥伴關係，輔導強化「臺北市文山安全社區暨健康城市促進會」運作，確實發揮資源整合最大效能，並朝永續經營邁進。</p> <p>3、提升事故傷害監測資料品質，並加強資料應用以推動事故傷害防制方案。</p> <p>4、持續監測及推動事故傷害防制方案，加強高危險群事故傷害防制。</p> <p>5、整備各項認證事宜，完成申請並通過國際安全社區認證及國際安全學校認證。</p>	<p>一、提升社區自主參與，鞏固社區夥伴合作模式與關係。</p> <p>二、藉由宣導活動的辦理，除可加強社區居民對國際安全社區認證重要性體認，亦可促進居民積極配合執行各項認證事務。</p> <p>三、參與安全社區研習、交流，除因應安全社區指標要求，亦可擴展安全社區推動人員視野及相關知識的提升。</p> <p>四、提升事故傷害資料收集品質，確保資料完整及正確性，便於制定促進方案。</p> <p>五、持續推動事故傷害防制方案，擴展通報機制，逐步形成社區嚴密的安全防護網。</p> <p>六、建構全面性安全社區事故傷害監測系統，強化安全社區防制作業能力及特色，以獲得國際認證肯定，通過國際認證。</p>

臺北市文山區健康服務中心 99 年度施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
母乳哺育業務計畫	<p>一、強化母乳哺育支持環境，提供可近性、持續性的母乳哺育支持及諮詢。</p> <p>二、提升懷孕及產後婦女對哺餵母乳的意願。</p> <p>三、激勵母乳志工工作士氣，輔導哺乳媽媽們延長母乳哺育時間。</p>	<p>一、強化母乳哺育支持網絡</p> <p>(一) 招募與培訓母乳哺育推廣志工指導員，參與母乳哺育相關政策推動。</p> <p>(二) 透過母乳哺育推廣志工進行母乳哺育政策宣導：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、利用社區活動宣導母乳哺育政策(座談會、研習會、園遊會、健康篩檢等等)。 2、分發母乳哺育教育資料。 3、協助營造職場母乳哺育支持環境，鼓勵產後婦女持續哺育母乳。 4、定期召開母乳志工指導員會議，交流母乳哺育政策推動經驗。 <p>(三) 提供社區中母乳哺育的支持環境：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、設置母乳哺育諮詢專線，提供母乳哺育諮詢服務。 2、每年輔導 1 次公私立機關設置哺集乳室。 3、辦理母乳哺育支持團體聚會活動 <p>(四) 進行社區母乳哺育追蹤：運用母乳哺育追蹤員(具護理背景並參與母乳哺育教育訓練之熱心人士)，針對本轄區產後 2 個月、6 個月及 1 年婦女進行母乳哺育追蹤及提供諮詢服務，並紀錄追蹤母乳諮詢相關資料。</p> <p>二、獎勵「母乳哺育業務推動」績優志工。</p> <p>三、參與衛生局母乳哺育率調查問卷訪視，進行哺餵母乳民眾面對面訪談，了解哺育狀況，作為未來政策擬定參考。</p>	<p>一、增加本區懷孕及產後婦女哺餵母乳的意願。</p> <p>二、建立社區支持環境及延長產後婦女母乳哺餵時間。</p> <p>三、激勵本中心母乳哺育志工對工作之成就感，進而積極推動社區純母乳哺育工作。</p>

臺北市文山區健康服務中心 99 年度施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
學齡前兒童發展篩檢工作計畫	<p>一、透過多元化宣導，以增加民眾對兒童篩檢認知。</p> <p>二、普及本區兒童發展篩檢與預防保健服務。</p> <p>三、提昇兒童發展篩檢疑陽個案追蹤與通報轉介服務。</p> <p>四、擴展新移民子女之篩檢服務率</p>	<p>一、 利用多元化宣導，以提昇民眾對兒童篩檢認知</p> <p>(一) 發放衛生局配發之「兒童發展篩檢光碟」，提供醫療院所於進行播放，增加民眾對兒童篩檢的認識及普及自我篩檢。</p> <p>(二) 結合轄區醫療院所、及幼稚園、托兒所等，運用宣導品（錄影帶、CD、摺頁單張、活動、海報等）及網路進行宣導與傳播。</p> <p>(三) 利用本健康服務中心外網建立「早療網站」連結以提供轄區民眾相關資訊</p> <p>二、 篩檢業務之推動</p> <p>(一) 結合轄區特約醫療院所進行兒童篩檢評估：</p> <p>1、 將兒童發展篩檢項目，納入醫院兒童保健門診及預防注射門診之常規作業流程內，並運用「臺北市兒童發展檢核表」進行兒童發展評估。</p> <p>2、 獎勵措施：搭配 0-3 歲醫療補助業務每篩檢 1 位由衛生局補助醫療院所 200 元。 3.特約醫療院所篩檢資料彙整報表製作(每月繳交衛生局)。</p> <p>(二) 由家戶訪員及地段護理人員家庭訪視時進行評估。</p> <p>(三) 本中心家訪所發現之疑似陽性個案進行通報及轉介。</p> <p>(四) 疑陽性個案管理 (轄區特約醫療院所及親訪所得)以電訪追蹤其後續處置及提供諮詢。</p>	<p>一、 提昇民眾對兒童篩檢及早期療育之觀念及認知。</p> <p>二、 提昇從事兒童篩檢工作人員正確篩檢技能，並增其與新移民配偶間之溝通。</p> <p>三、 提昇 0-3 歲兒童篩檢服務量，早期發現兒童有礙健康之問題，以掌握治療時機。</p> <p>四、 提昇篩檢通報轉介率，使疑陽性個案能早期發現早期接受評估鑑定與治療。</p> <p>五、 建立及分析篩檢資料庫，作為未來擬定施政參考。</p>

臺北市文山區健康服務中心 99 年度施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
臺北市兒童醫療補助計畫	<p>一、維護兒童身心健康，促進兒童正常發展。</p> <p>二、落實兒童福利法，貫徹實施兒童福利措施。</p> <p>三、俾利各種疾病早期發現並早期治療。</p> <p>四、減輕家庭負擔，照顧弱小族群。</p>	<p>一、補助對象：</p> <p>(一) 第一類：設籍本市 0-6 歲參加全民健康保險之兒童，且父母之一(或監護人)設籍並實際居住本市滿 2 年者。</p> <p>(二) 第二類：設籍本市 0-6 歲參加全民健康保險之兒童，且具臺北市政府社會局核定之低收入戶身分者。設籍本市 0-12 歲參加全民健康保險之兒童，且符合行政院衛生署公告之罕見疾病者，或經中央健康保險局核定符合全民健康保險重大傷病範圍者。</p> <p>二、就醫方式： 補助對象持全民健保 IC 卡和「臺北市兒童醫療補助證」赴特約醫療院所就醫。</p> <p>三、補助項目及金額：</p> <p>(一) 第一類補助對象：</p> <p>1、補助急診、住院之掛號費及部分負擔費用。</p> <p>2、補助 7 次兒童健康檢查掛號費及健康諮詢費。</p> <p>(二) 第二類補助對象：低收入、重症、罕見疾病</p> <p>1.補助門診、急診、住院之掛號費及部分負擔費用。</p> <p>2.補助 7 次兒童健康檢查掛號費及健康諮詢費。</p> <p>3.補助住院醫療費用自付額部分，補助金額由衛生局另定之。</p> <p>四、補助對象因故先行自付相關費用者，應於 7 日內持補助證、證明卡、或健保卡向特約醫療院所辦理補助事宜，逾期限未辦理者，得於就醫事實發生後一年內備妥相關證明文件至衛生局辦理補助事宜。</p>	<p>一、幼兒能得到完整的醫療保健照護。</p> <p>二、促進兒童正常的發展。</p> <p>三、培育健康的下一代。</p>
申請「預防接種證明書」	<p>自 98 年 9 月 1 日起為提升預防注射證明書開立服務的便利性，由各區健康服務中心受理申辦，採不收費，隨到隨辦方式辦理，提供有需要之市民便捷性。</p>	<p>一、服務對象：全體市民。</p> <p>二、申請方式：親自、委託、<u>郵寄</u>、<u>網路</u>（近將開通）申辦。</p> <p>三、應備證件：</p> <p>1.預防接種紀錄。</p> <p>2.戶口名簿或戶籍謄本。</p> <p>3.申請人身分證明文件（如身分證），申請人如非父母請檢附委託書。</p> <p>4.護照（開立英文證明者）。</p> <p>5.預防接種證明申請單。</p> <p>四、申辦流程：審查身分→符合資格→填寫申請單→電腦建檔→發證（現場申請：1 小時內立即發證，郵寄、網路申辦：4 日內函送發證）。</p>	<p>一、原申辦對象由本區市民擴及全市民，本中心為取得跨區市民預防注射資料，結合跨區同仁夥伴關係以快速提供市民便捷性。</p> <p>二、針對預防注射針劑不足部份提醒接種及衛教，以增進兒童的健康及加強對傳染病之防禦力。</p>