

臺北市文山區健康服務中心 101 年施政計畫

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，使生活中如面臨緊急狀況能自救救人，提升旁觀者施救比率。	結合紅十字台灣省分會至學校、職場、社區辦理新制簡版心肺復甦術+全自動體外電擊去顫器（CCC+AED）訓練，訓練人數達 4,000 人，15-50 歲通過率≥80%	<ul style="list-style-type: none"> 一、提昇民眾對心肺復甦術的技能，降低事故傷害的發生率。 二、提升民眾急救訓練參訓率及旁觀者施救比率。 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。
推動社區健康營造計畫	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，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。	依社區在地個別性健康問題，如健康飲食、體重控制、健康體能、特殊族群照護（如新移民、原住民等）等擬定促進方案，於年度內輔導 9 個社區團體參與衛生局或國民健康局社區健康營造計畫。	<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、結合社區內組織及資源，持續推動「肥胖防治」、「健康體能」、「健康飲食」、「癌症防治」等健康促進工作，並將健康導入日常生活中，實踐健康的生活，共同營造健康的社區。 三、運用社區互助團體支持多元的策略，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。
健康職場促進計畫	提供相關整合資源，以利事業單位推動健康職場促進，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」。	<ul style="list-style-type: none"> 一、修訂「健康職場促進計畫」及標準作業流程。 （一）統計並分析本區職場家數、類別與各類職場健康促進需求。 （二）周知衛生局推動「健康職場促進」相關訊息並提供衛教資訊予本區職場。 （三）結合輔導本區優良哺集乳室職場及鼓勵公部門參與認證。 （四）加強推動健康職場促進行動，電話及拜訪有意願推動本案之職場。 （五）協助推薦及輔導職場於期限內報名參加本計畫 	<ul style="list-style-type: none"> 一、有效深耕健康職場促進議題，促使事業單位重視員工身心健康。 二、輔導職場事業單位申請「健康職場自主認證」標章（含展延）至少 12 家，其中健康促進類需≥10 家。
健康體能暨肥胖防治計畫	<ul style="list-style-type: none"> 一、增加區民對運動之興趣及參與度，並營造健康體能之支持性環境，逐步將運動習慣導入生活中，帶動持續性與規律性的運動風潮 二、推廣健康減重，提供健康減重諮詢，期能推廣落實健康減重的正確觀念。 	<ul style="list-style-type: none"> 一、達成健康減重目標數(10,000 公斤)以上。 二、完成致胖環境評估，並針對社區致胖環境進行量測結果，擇定優先改善議題，規劃介入方案與改善，以營造健康生活環境及落實市民健康行爲。 三、營造健康體能及飲食支持性環境。 	<ul style="list-style-type: none"> 一、推廣及落實健康減重的正確觀念以期降低「肥胖」盛行率。 二、藉由營造多元性運動環境及運動團體給市民朋友來運動，養成規律運動生活習慣，增進身心健康，提升生活品質。 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。 四、提倡動態生活及營造健康促進的生活環境，藉以帶動健康飲食及動態生活新風潮，增加民眾參與健康減重之意願，預防肥胖及慢性疾病。

臺北市文山區健康服務中心 101 年施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
推動健康飲食-天天五蔬果計畫	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。	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，問卷調查至少 150 份。 二、辦理成人健康體位及「天天五蔬果」健康飲食宣導活動 15 場，參與人數平均每場 ≥ 50 人。 三、結合不同宣導資源辦理包含健康飲食、天天五蔬果之大型宣導活動 2 場，參與人數 ≥ 100 人。 四、營造健康飲食支持環境：輔導餐飲業者或食品販售業者供應健康化餐飲或產品至少 5 家。	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對健康飲食、健康體位有正確的認知。 一、透過健康飲食及健康體位觀念的建立，亦能落實天天 5 蔬果等健康飲食原則，增進民眾身體健康。 三、營造支持性環境，提供民眾健康飲食多樣性的選擇，提高民眾落實之意願。
菸害防制計畫	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。-	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。 二、辦理各種菸害防制宣導活動-社區 20 場、職場 20 場、各級學校 30 場，合計 70 場。 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。 四、配合衛生局辦理社區戒菸班 2 班及職場戒菸班 1 班。 五、違規案件裁罰數達 11 件。 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 3,838 件。 七、執業醫事相關人員接受戒菸服務訓練人數比例達 70%，提供戒菸諮詢達比例 100%。	一、結合無菸志工、社區、鄰里長、學校及公私部門等資源達成各項計畫目標，營造文山區之「無菸生活環境」。 二、輔導鼓勵轄區醫事人員接受戒菸服務訓練，共同提供社區民眾戒菸諮詢。 三、透過至各級學校、社區等進行菸害防制教育，有效提升學生與居民對「菸害防制」的基本知能，將菸害知識融入生活中，提高拒菸意識，以達預防重於輔導矯治之效。 四、重建良好社會良善與健康風氣，達到「臺北市邁向國際健康城市」的目標。
精神衛生工作計畫	降低社區精神病人再發病、不適應及干擾社區生活等問題，並獲得積極照護處理及改善其生活品質並降低對家庭及社區之負面影響。	一、每月依級數訪視轄區內追蹤關懷之個案。 二、特殊精障個案發生干擾社區之虞，協助轉介或強制送醫。 三、必要時召開社區適應討論會或督導討論會。 四、辦理社區化教育活動。 五、護理人員精障業務在職訓練。	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。 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。 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。
新移民支持團體	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。	一、實施對象：以新移民之家庭為單位，由新移民與其家屬一起參與，每次聚會以 3 個以上新移民家庭參加為宜。	新移民支持團體家庭聚會，本月份尚未開始。

臺北市文山區健康服務中心 101 年施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
	二、推動新移民支持團體運作，強化支持團體之功能。	二、活動內容：每 2 個月聚會 1 次，本年度至少辦理 4 次活動，可邀請通譯員於活動中協助翻譯。	
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、媒體及醫療院所、鄰里長、民間團體、學校、警察局、區公所、戶政事務所、商店等社區資源，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 1-2 次（每次 3 小時）衛生醫療外語通譯員及每週 2-3 次（每次 3 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）協助新移民家庭就醫指引、填寫表單、申請醫療補助或轉介相關醫療照護資源等服務。</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>	新移民及其子女健康照護社區保健諮詢站，目前黃女士服務時段為每週二下午。新移民通譯員服務目前尚未開始。
癌症防治計畫	<p>一、提升本區子宮頸癌及乳癌、口腔癌、肝癌及大腸直腸癌的篩檢率，降低死亡率，以期早期發現，早期治療，降低其死亡率。</p> <p>二、透過教育體系與媒體傳播等多元管道宣導，加強推動民眾定期養成對癌篩檢的習慣與認知。</p> <p>三、結合社區醫療院所資源，提供整合模式，提高預防保健服務利用</p>	<p>一、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，早期發現癌症，有效推動本區癌症防治公衛健康照護體系，藉由品質指標的建立，以作為推動自我改善之依據。</p> <p>二、提升民眾對癌症篩檢的認知，促成民眾養成定期篩檢的習慣，提升篩檢涵蓋率。</p> <p>三、101 年各癌症篩檢目標數：計畫研擬中。</p>	<p>一、深入社區利用家訪與個案建立良好人際關係，鼓勵個案接受健康篩檢，透過護理指導提升轄區民眾對疾病的認知，進而做到早期預防、早期治療，減少併發症之產生，以降低醫療及社會成本，進而達到優質生活的目標。</p> <p>二、訓練專業人員及志工的方式，在社區中提供病人和家屬的關懷和支援，例如提供病</p>

臺北市文山區健康服務中心 101 年施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
	<p>率及品質。</p> <p>四、賦權於民，強化社區行動力，創造支持性環境，進而提升子宮頸篩檢涵蓋率陽性追蹤率，期有效的落實民眾健康自我管理行為，並達成篩檢目標數及提升涵蓋率。</p>		<p>友、康復者或一般民眾專業諮詢及相關資訊、協助病人組成病友互助團體及網絡、提供服務、辦理活動如健康講座和宣導活動等。有了以上的支援，病患或康復者在社區中亦可以享受正常的生活，並且在需要時得到適當的協助，患者的家屬亦同蒙其利，使得病患生活品質和存活率提升，社會醫療成本亦能隨之降低。</p> <p>三、探究癌症篩檢陽性個案拒絕後續診治之心理、社會及經濟因素，及發展提升後續診治率之策略，提供個案之後續轉介治療及追蹤。</p> <p>四、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>
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>
臺北市國小一年級學童氣喘防治過敏篩檢計畫	<p>落實兒童重要發展階段保健與篩檢服務。</p>	<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>氣喘高危險群問卷調查及過敏篩檢服務。</p> <p>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。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>

臺北市文山區健康服務中心 101 年施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
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「98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，結合社區醫療及衛生教育資源，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。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>
學齡前兒童整合性社區篩檢計畫	<p>於本區就讀幼托園所社區篩檢，預計每年達 5,350 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。</p> <p>二、就讀本區立案之公私立幼稚園、托兒所視力篩檢滿 5 歲兒童涵蓋率達 90%，滿 4 歲兒童涵蓋率達 65%。、疑似異常個案複診比率達 95% 以上。</p> <p>三、就讀本市立案之公私立幼稚以上園、托兒所於 96 年 1 月至 12 月出生之幼童接受純音聽力篩檢率達 85% 以上、疑似異常個案複診比率達 95% 以上。</p> <p>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、建立完善本區學齡前兒童篩檢管理系統個案資料庫，落實個案追蹤管理，提高異常案複檢率。</p> <p>二、結合社區組織，透過多元化宣導方式，加強教保人員、幼童及家長等之保健知能。</p> <p>三、達到早期療育追蹤管理服務。</p>
健康學園自主管理計畫	<p>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>一、依健康學園自主管理計畫，賡續輔導轄區內立案園所(不含社會局列累管家數)參加，並獲得「健康學園自主管理認證標章」。</p> <p>二、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、安全的環境中學習與成長。</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	<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>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</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</p>

臺北市文山區健康服務中心 101 年施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
總計畫	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>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>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，以造福需要長期照顧者。</p>
100 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>一、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。</p> <p>二、將特殊照護族群納入原家戶健康個案管理工作，使照護作業能完整且系統化進行管理，強化特殊族群的照護提升服務之品質。</p> <p>三、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>四、發展友善使用人機介面，建置社區式、居家式、機構式三種遠距照護服務模式，並建構互通之電子照護記錄交換機制與認證環境；強調使用者不</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>三、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>四、減緩特殊族群因身心疾病造成之限制發展。</p> <p>五、遠距服務設置運作完善，不但對民眾是利多，對醫院來說，經評估可節省 4 成的人力支持，也有助提升整體醫療品質。</p> <p>六、透過定期的訊管理分析資料收集、分析、與評估，即時</p>

臺北市文山區健康服務中心 101 年施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
		論身處於家中、戶外或照護機構，皆可自在游走於各式照護服務之間，獲得連續性的照護服務。	瞭解計畫之營運績效和照護務之品質，進一步改善計畫內容及服務品質。 七、以民眾為中心的之整合式照顧服務模式（一）提升健康照護服務的可近性。（二）建構整合醫療、照護、生活體系模式。（三）應用資通訊科技，提升遠距健康照護服務品質。
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>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>（十） 更年期支持團體志工隊</p> <p>（十一） 明興社區保健志工隊</p> <p>（十二） 明興社區安全志工隊</p> <p>（十三） 明興社區運動志工隊</p> <p>（十四） 木新里保健志工隊</p> <p>三、志工教育訓練。</p> <p>四、志工管理。</p> <p>五、獎勵。</p> <p>六、志工福利。</p> <p>七、考核。</p>	<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>
家戶健康服務〈外聘訪員〉	<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。</p> <p>二、 社區精神病患家戶服務。</p> <p>三、 獨居長者指導訪。</p> <p>四、 社區保健篩檢活動。</p> <p>五、 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</p>

臺北市文山區健康服務中心 101 年施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
臺北市市民健康卡計畫	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>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>聘訪員協助，使各項業務得以順利推展。</p> <p>一、提升本區 40 歲以上持市民健康卡民眾集點率達 40%。</p> <p>二、提升本區 30 歲以上民眾持卡率提升至 9.58%。</p> <p>三、利用多元、創新宣導方式，有效提升本區民眾對「市民健康卡」知曉度及踴躍參與集點活動。</p> <p>四、提升民眾對「市民健康卡」服務滿意度。</p>
推動安全社區計畫	推動文山安全社區，營造『安全百分百、生活更精采』文山城。備整年度報告，確保下次（104 年）再認證品質。	<p>一、依據國際安全社區七大準則，持續推動安全社區營造。</p> <p>二、強化社區資源整合與各單位合作夥伴關係之密切。</p> <p>三、持續輔導「臺北市文山安全社區暨健康城市促進會」組織正常運作，加強安全社區行銷宣導推動。</p> <p>四、提升事故傷害監測品質，落實推動事故傷害防制方案。</p> <p>五、延續居家安全小組、社區民眾用藥安全，完成志工種子培訓 1 場，並邀請 3 家社區藥局加入社區用藥安全陣容。</p> <p>六、建立「安全商店」評鑑標準（附件），逐步進行實地評鑑認證，並推動政治大學商圈安全商店至少 5 家。</p> <p>七、積極參與安全社區網絡活動，進行標竿學習，逐步提升再認證品質。</p>	<p>一、提升社區自發性參與與行動力，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，加強社區居民對安全社區的重要性，並共同為文山，成為大家心中最安全，最適合居住、工作及休閒娛樂的地方而努力。</p> <p>三、參與安全社區研習、交流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，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、備整年度報告，確保下次（104 年）再認證品質。</p>
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> <p>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）。</p> <p>2、分發母乳哺育教育資料。</p> <p>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。</p> <p>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>	<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> <p>四、鼓勵轄區內公、私立機關團體增設哺集乳室，提供社區中母乳哺育的支持環境。</p>

臺北市文山區健康服務中心 101 年施政計畫

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	預期效益
		<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>二、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>三、獎勵「母乳哺育業務推動」績優志工。</p>	
學齡前兒童發展篩檢工作計畫	<ol style="list-style-type: none"> 一、透過多元化宣導，以增加民眾對兒童篩檢認知。 二、普及本區兒童發展篩檢與預防保健服務。 三、提昇兒童發展篩檢疑陽個案追蹤與通報轉介服務。 四、擴展新移民子女之篩檢服務率 	<ol style="list-style-type: none"> 一、利用多元化宣導，以提昇民眾對兒童篩檢認知 (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。 (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。 (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>二、篩檢業務之推動</p> <ol style="list-style-type: none"> (一) 結合轄區特約醫療院所進行兒童篩檢評估： <ol style="list-style-type: none"> 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。 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。 (二) 由家戶訪員及地段護理人員家庭訪視時進行評估。 (三) 本中心家訪所發現之疑似陽性 	<ol style="list-style-type: none"> 一、提昇民眾對兒童篩檢及早期療育之觀念及認知。 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。 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。 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。 五、建立及分析篩檢資料庫，作為未來擬定施政參考。

臺北市文山區健康服務中心 101 年施政計畫

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證計畫	<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>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、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、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。培育健康的下一代。</p>