

臺北市文山區健康服務中心 97 年度 10 月施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
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。	急救訓練共計辦理 4 場次，594 人次參加，累計至目前達 4221 人次。
健康生活計畫方案	鼓勵本區正式立案機關團體、社區組織、財團法人機構等，並有完善會計審查制度參與甄選。	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、體重控制、健康體能之運動、婦幼關懷、特殊族群照護（如新移民、原住民）等擬定促進方案。	協同專家伴陪每月一次，輔導 3 家（明興里、景東里及萬芳社區健康營造中心）入選之社區團體進行健康生活計畫(康健社區及探索之旅二項計畫)。
健康體能促進計畫	一、推廣健走運動，提升社區民眾健走運動人口。 二、提升市民對健康腰圍與代謝症候群的認知並建立健康的生活型態。	一、持續推動社區健走：擴大培訓健走種子推廣健走運動，提升本區健走運動人口，促進健康，預防身心疾病的發生。 (一) 推動本區週五「健走教室」。 (二) 辦理健走種子培訓 4 場次。 (三) 配合衛生局修訂健走護照。 (四) 結合公私立單位擴大辦理健走推廣活動，藉由活動參與，帶動全民養成規律運動的習慣。 二、結合健康體能促進活動，推動健康腰圍與預防代謝症候群：每週五上午 10:45-11:50 辦理每次 1 小時之肚皮舞健康體能促進活動，共計 15 場次，並於活動前後測進行問卷調查及教導自我正確測量腰圍技巧、適當飲食等課程融入，提昇民眾對健康腰圍與代謝症候群之認知，養成定期測量腰圍的習慣。	持續每週五辦理「社區健走教室」及健康腰圍宣導活動，共計辦理 8 場次，285 人次參加。
推動健康飲食-天天五蔬果計畫	透過健康飲食天天5蔬果等健康飲食原則達飲食防癌、健康體位及三高防治為方向，透過教育宣導普及傳達民眾，成為人人皆知的知識，並促進起而行動，達成自我健康管理的目的	一、飲食防癌： (一) 辦理「天天 5 蔬果 飲食防癌」宣導活動 9 場，包括職場、社區、學校各 3 場。 (二) 結合本區「綠竹筍」、「茶葉」之特色，與萬芳醫院營養師合作設計研發含營養標示之健康茶餐及竹筍餐飲做成健康食譜折頁或宣導品(如桌曆)，於各類活動時發放宣導。 二、健康體位： (一) 結合社區資源(文山區公所、里長、社區發展協會、農會、學校、志工、「健走教室」、「文山社區健身天地」、「三高篩檢活動」等)辦理體位登錄達 1600 人。 (二) 結合本區特色 5 月底 6 月初之「木柵綠竹筍節」、「政大包種茶節」等擴大辦理「健康體位」、「正確體重控制方法」宣導活動。 (三) 三高防治：結合社區三高篩檢活動及本中心「中風」、「心血管」等特色支持團體，辦理「三高之飲食防治與飲食保健相關衛教	一、飲食防癌：辦理「天天 5 蔬果 飲食防癌」宣導活動 9 場，共計 1299 人次參加。 二、健康體位登錄 14 人，累計至目前達 1621 人。

臺北市文山區健康服務中心 97 年度 10 月施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
無菸公園計畫	繼續推動無菸公園，新增試院里為無菸公園，以防制二手菸危害。	宣導活動」。 培訓拒菸志工勸導拒菸，落實推動無菸公園。	1. 臺北市立無菸動物園拒菸志工巡邏時段共 24 次，拒菸區菸蒂殘留數共 640 支，勸導拒菸人數共 89 人，當中立即熄菸有 85 人、未熄菸離開現場有 4 人。 2. 文山區試院無菸公園拒菸志工巡邏時段共 52 次，拒菸區菸蒂殘留數共 63 支，勸導拒菸人數共 12 人，當中立即熄菸有 12 人。
精神衛生工作計畫(素華)	降低社區病友再住院率，減輕精神病患家屬照護的負擔，減輕精神病患症狀干擾造成的社會成本。	1. 每月依級數訪視轄區內列管之個案。 2. 特殊精障個案發生干擾社區之虞，協助轉介或強制送醫。 3. 不定期舉辦社區個案討論會。 4. 每月轉介特殊個案至社區關懷訪視員追蹤照護。 5. 參與精障業務在職訓練。	1. 社區照護訪視 259 人。 2. 強制送醫處理 1 人。 3. 轉介特殊個案至社區關懷訪視計畫共 35 人。
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。 (二)推動新移民支持團體運作，強化支持團體之功能。	(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。 (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，並將討論內容，紀錄彙整成 Q&A 集冊併活動成果掛於網站上宣導，並進行問卷調查。	本年度目標數 4 場，已完成 5 場活動。
新移民及其子女健康照護社區保健諮詢站	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。 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。	一、新移民健康照護社區保健諮詢站。 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。 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，於臺北市立聯合醫院文山院外附設門診部，以現場或電話方式提供衛教諮詢服務，服務內容包含： (一)提供衛生醫療外語通譯服務。 (二)提供多語化衛生教材、宣導單張及醫療補助措施說明等。 (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。 (四)多語版(中/越、印、英、泰文)宣導海報及單張等。 (五)協助就診新移民家庭填寫表單。 (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)。	新移民及其子女健康照護社區保健諮詢站，由賽珍珠基金會提供通譯員、通譯志工計 9 次，共 27 小時，服務 90 人。

臺北市文山區健康服務中心 97 年度 10 月施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
癌症防治計畫	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。	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。97 年各癌症篩檢目標數：子宮頸癌篩檢 9,828 人，乳癌篩檢 1,448 人，口腔癌篩檢 2625 分，肝癌篩檢 351 人，肝癌高危險群篩檢 120 人，大腸直腸癌篩檢 2,452 人。	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，共計辦理 <u>13</u> 場次篩檢活動，其中子宮頸癌篩檢 <u>623</u> 人，乳癌篩檢 <u>160</u> 人，口腔癌篩檢 <u>53</u> 分，肝癌篩檢 <u>0</u> 人，肝癌高危險群篩檢 <u>0</u> 人，大腸直腸癌篩檢 <u>0</u> 人；疑似陽性個案共 <u>19</u> 人，子宮頸癌個案 <u>8</u> 人、乳癌個案 <u>7</u> 人、大腸直腸癌個案 <u>4</u> 人，本月已完成累計追蹤 <u>34</u> 人。
更年期支持團體保健計畫	1.藉由團體互動，協助更年期個案，建立健康行爲、學習解決因應更年期衍生之問題。 2.提供支持性協助，幫助個案改善疾病問題及增進生活品質。	1 提供更年期照護相關知能(如：情緒、壓力、人際關係、行爲等議題)健康飲食、心理衛生、正確運動，導入活動課程中，並使能應用於日常生活中。 2.建立健康行爲、學習解決因應更年期衍生之問題。 3..提供支持性協助，及幫助成員改善更年期症狀之困擾及增進生活品質。 4.參與人數：每梯次結束時維持 20 人(團體組及衛教組)。	10 月 7 日始復課。更年期支持團體活動，10 月辦 4 場，共 <u>68</u> 人次參加
配合行政院衛生署國民保健中老年慢性病防治計畫	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。	（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。 （二）三高篩檢異常個案應達完成轉介個案數。 （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。	1. 三合一篩檢（測量血壓、血糖、血膽固醇）服務人數共計 <u>975</u> 人。 2. 異常個案應達完成轉介個案人次 <u>178</u> 人，均已完成轉介。 3. 篩檢之異常個案，地段護士均予適當衛教，控制不良者予收案管理。
成人及中老年疾病健康促進衛生教育講座計畫	心血管、糖尿病病人自我照顧知能提高	辦理心血管、糖尿病衛生教育健康講座各 3 場,參加對象：心血管糖尿病病人、家屬及一般民眾。	1. 辦理糖尿病自主管理健康體驗營 <u>5</u> 場共 <u>90</u> 人參加，其對象有心血管糖尿病病人、家屬及一般民眾。 2. 辦理明日的記憶-失智與退化 1 場共 78 人參加對象有心血管糖尿病病人、家屬及一般民眾。 3. 辦理腎臟病尿液篩檢 3 場共 250 人參加對象有心血管糖尿病病人、家屬及一般民眾。

臺北市文山區健康服務中心 97 年度 10 月施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
學齡前兒童整合性社區篩檢計畫	於本區就讀幼托園所社區篩檢，預計每年達 2,400 人次之目標數。	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 4 足歲未滿 6 足歲之兒童視力及斜弱視篩檢率達 90%、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 93 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 98% 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、疑似異常個案複診比率達 90% 以上。	1 累計今(97)年 1~9 月兒童聽力篩檢人數 1633 達目標數 100%。 2 兒童視力及斜弱視篩檢率疑似異常個案複診比率達 90%。 3 口腔篩檢篩檢疑似異常個案複診比率達 90%。 4. 幼童接受純音聽力篩檢疑似異常個案複診比率達 90%。
學齡前兒童口腔保健工作計畫	推動本區幼托園所餐後潔牙執行率，養成良好的口腔衛生習慣，以降低學童齲齒發生率。	一、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。 二、針對本區幼(托)園所，滿 5 足歲學齡前兒童，實施每週 1 次含氟漱口水防齲，以降低齲齒率。 三、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。	本區於 7 月底，學齡前兒童幼托園(所)共 93 家已全數訪視完畢，潔牙執行 100%，且鼓勵每週 1 次實施含氟漱口水防齲。
健康學園自主管理暨特色發展計畫	一、建立幼稚園、托兒所衛生保健自主管理制度，落實幼托園所參與衛生保健工作。 二、針對五大核心衛生保健議題(口腔保健、視力保健、飲食營養與衛生、傳染病防治、事故傷害防制等主題)，鼓勵及輔導園所發展具特色的健康促進計畫，讓園所更具備主動、深入推動健康促進工作的能力。 三、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。	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。另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，針對衛生保健議題發展具特色的健康促進計畫，在園所中紮根，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。	1. 96 年度通過健康學園自主管理認證且 97 年度仍在案之園所數共有 44 家，已於 8 月底完成所有幼托園所的複查。 2. 參與 97 年度健康學園自主管理認證園所數共有 18 家，已於 9 月底完成初評，於 10 月 14 日完成複評，並於 10 月 31 日繳交通過認證園所數名冊。 3. 97 年度特色發展計畫本區共提報 10 篇，錄取 7 篇，已達今年度目標數 6 篇，所有錄取園所，衛生局將統一於 10 月中由專家學者陸續到園實地輔導評核。
天使人力銀行長照志工總計畫	一、減輕照顧者身心壓力，以延續照顧工作。 二、協助個案或照顧者解決緊急照顧問題，度過緊急需要。 三、發揮社區互助照顧失能長者的精神，喚起並結合社區熱心人士之關懷意識，參與社區老人服務。	一、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： (一)獨居老人且 IADL 一項以上須協助者，如協助服藥等。 (二)需他人照顧之失能者。 (三)其他經護理人員、社工人員等專業人員評估有需求者。 二、服務項目：提供非定期性的居家照顧： (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。 (二)身體照顧服務：協助沐浴、更衣、	1. 天使人力銀行長照志工提供服務人次數為 130 人，服務個案數 123 人次。 2. 辦理讀書會 1 次，參加人數為 10 人。 3. 辦理知能訓練 1 次，參加人數為 31 人。

臺北市文山區健康服務中心 97 年度 10 月施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
		<p>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>(五) 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>	
97 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>1. 訪視服務案數如下：</p> <p>(1) 失智症：17 人</p> <p>(2) 腦中風：36 人</p> <p>(3) 智障：3 人</p> <p>(4) 肢障：23 人</p> <p>(5) 重障：14 人</p> <p>(6) 獨居長者：91 人</p> <p>2. 透過護理月會、員工月會，提升健康照顧之能與資源應用。</p> <p>3. 結合社區資源給予適時適切服務。</p>
輕、中度失智長者樂齡音樂活動健康照護計畫	<p>一、提供輕、中度失智長者簡易居家音樂照護方案。</p> <p>二、減輕失智症照顧者之照顧壓力並提供喘息服務。</p> <p>三、建立本市失智長者與照顧者社區式照護服務模式。</p>	<p>一、辦理期間： 96 年 12 月 27 日至 97 年 3 月 13 日，每週 1 次(星期四上午 9 時 00 分至 11 時 30 分，每次 2.5 小時)，共計 12 次。預計 5 月份辦理第二梯次。</p> <p>二、服務對象： (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。 (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。 (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。 (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>辦理失智症個案照護宣導活動共 2 場，61 人次參加。並參與衛生局成果發表與會人數 35 人。</p>
志工服務工作總計畫	<p>志工在一個國家是不可缺少的社會輔助機制，結合政府與民間力量激勵社會大眾投入志願服務的行列，建立志願服務供需體系，可節省管理人力，使民眾能主動參與介入社區服務，增進社會社會祥和氣氛，提升服務品質。</p>	<p>一、志工招募。</p> <p>二、志工報名資格。</p> <p>三、志工工作項目及範圍： (一) 社區衛生保健志工、(二) 運動志工、(三) 戒菸志工、(四) 心理衛生志工、(五) 救命志工、(六) 單一窗口志工、(七) 長照志工、(八) 母乳志工。</p> <p>四、 志工之教育訓練。</p>	<p>本月志工服務人數為 48 人，服務時數 672 小時。</p>

臺北市文山區健康服務中心 97 年度 10 月施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
		五、 志工之管理。 六、 獎勵。 七、 志工福利。 八、 考核。	
心血管支持團體及中風支持團體運作計畫	一、經由團體活動凝聚成員向心力，藉團體的力量支持病友維持健康生活方式。 二、舉辦講座、參觀訪問、幹部會議，邀請專家指導，強化團體運作功能，培養幹部自主能力、增進成員自我照顧能力。 三、連結區內資源(萬芳醫院醫師、營養師和復健師、運動健身天地)整合有效運用。	1 提供心血管及中風支持團體成員或家屬相關知能及正確觀念，安排一系列課程，(如：規律運動、健康飲食、心血管病和中風併發症、用藥指導等)以提升生活適應能力。 2.舉辦幹部會議，提供經驗交流及分享之機會，強化支持團體功能。 3.舉辦戶外活動，實地參訪，用多元化學習增進自照顧能力。 4.每場活動人數維持 20 人，幹部會議維持 10 人。	第 2 梯次心血管支持團體已於 9/17 活動結束,預計 11/18.19 日後測抽血,目前整理成果中。
家戶健康服務〈外聘訪員〉	1、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。 2、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。 3.協助健康之獨居長者能維持健康、活力與自主的生活。	1、弱勢族群家戶訪視 2、社區精神病患家戶服務 3、獨居長者指導訪 4、社區保健篩檢活動 5、三合一異常個案追蹤 6、其他公共衛生保健相關臨時交辦事項	家戶健康服務成果統計表如下： 弱勢族群訪視共 <u>111</u> 戶 350 人、獨居長者訪視 <u>137</u> 人、社區精神病患追蹤共 <u>117</u> 人、婦幼衛生追蹤共 <u>310</u> 人、社區保健篩檢活動 <u>12</u> 場，共 <u>979</u> 人。
健康醫療兩相贏專案-協助推動「臺北市市民健康卡」	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。	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。 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。 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。	社區活動共計提供 <u>22</u> 場次「市民健康卡」集點活動，集點共有 <u>3,349</u> 點，申辦健康卡共計 <u>802</u> 人。

臺北市文山區健康服務中心 97 年度 10 月施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
推動安全社區計畫	<p>1、建立 1 個跨領域社區安全促進推展組織或工作小組。</p> <p>2、結合至少 5 個社區資源單位或組織，強化社區參與，建立社區資源整合機制及支持網絡。</p> <p>3、評估社區事故傷害防制與安全促進需求，擇定示範性與特殊性計畫議題共至少 2 項，確立未來工作目標與重點。</p> <p>4、建置社區事故傷害監測機制，收集社區事故傷害發生案件至少 1,000 案，分析傷害相關之導因。</p> <p>5、對計畫內容、辦理過程與改善效果進行評估。</p> <p>6、參與國內外安全社區活動。</p>	<p>1、成立文山區推動安全社區工作的組織。</p> <p>2、進行社區中事故傷害狀況及事故傷害防制資源之普查。</p> <p>3、建立社區中的事故傷害監測系統。</p> <p>4、推動各項的高危險族群或環境事故傷害防制方案。</p> <p>5、建立工作的內部評估機制並進行工作之評估。</p> <p>6、參與國內外各項安全社區網絡之活動。</p>	<p>1. 97.10.04 協辦樟新托兒所社區安全教育園遊會，於活動現場懸掛安全社區紅布條及發放幼兒居家安全宣導墊板進行宣導，計 300 人參加。</p> <p>2. 97.10.06 辦理伯大尼育幼院員工 CPR 訓練，於活動現場發放幼兒居家安全宣導墊板進行宣導暨有獎徵答，計 28 人參加。</p> <p>3. 97.10.08 協辦臺北市原住民健康講座，於活動現場設攤宣導安全社區。</p> <p>4. 97.10.15 召開 97 年度臺北市文山區推動安全社區第 3 次籌備會議。</p> <p>5. 97.10.18 至國父紀念館協辦「全民勤洗手健康跟著我」活動，於活動現場懸掛安全社區紅布條進行宣導，計 400 人參加。</p> <p>6. 97.10.18~24 至紐西蘭參加第 17 屆國際安全社區研討會大會並進行口頭報告。</p> <p>7. 97.10.23~24 參加中山區推動健康城市成果發表。</p> <p>8. 97.10.25 參加忠順里防災社區活動，於活動現場懸掛安全社區紅布條進行宣導。</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，輔導母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>(三)提供社區中母乳哺育的支持環境：</p> <p>1、設置母乳哺育諮詢專線，提供母乳哺育諮詢服務。</p> <p>2、每半年輔導 1 次公私立機關設置哺集乳室。</p> <p>3.辦理母乳哺育支持團體聚會活動</p> <p>(四)進行社區母乳哺育追蹤：</p> <p>運用母乳哺育追蹤員(具護理背景並參</p>	<p>1. 97 年度現有母乳志工數為：<u>37</u>人，新增 <u>10</u> 人。</p> <p>2. 每星期 1-5 下午各有母乳志工 1 人於本中心仁愛院區院外門診部進行母乳哺育指導及發放相關宣導單張。97 年 10 月指導 <u>41</u>人，97 年 1-10 月共計指導 <u>567</u>人。</p> <p>3. 本轄區現有 57 家公私立機構共成立 <u>61</u> 間哺集乳室，上半年度已於 97 年 6 月完成第 1 次訪查業務，97 年 10 月 17 日完成第 2 次訪查。</p> <p>4. 97 年度 10 月產後母乳哺育追蹤總人數 <u>303</u> 人，97 年 1-10 月共追蹤 <u>3105</u> 人。</p>

臺北市文山區健康服務中心 97 年度 10 月施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
		<p>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>	
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)利用本中心外網建立「早療網站」之連結，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。</p> <p>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>1. 辦理 0-3 歲兒童發展檢核人數 1-10 月份累計共篩檢 <u>4,028</u> 人，其中 10 月份為 <u>405</u> 人。</p> <p>2. 辦理新移民子女兒童發展篩檢人數 1-10 月共累計 <u>375</u> 人，其中 10 月份為 <u>5</u> 人。</p> <p>3. 辦理疑陽性個案追蹤完訪人數 97 年：1-10 月共追蹤 <u>147</u> 人，其中 10 月份完成 <u>37</u> 案。</p>

臺北市文山區健康服務中心 97 年度 10 月施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
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>一、補助對象：</p> <p>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>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：</p> <p>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>1. 辦理臺北市兒童醫療補助證 97 年 1-10 月第一類發證數共 1,743 人，其中 10 月：182 人。</p> <p>2. 97 年 1-10 月第二類發證數：共 59 人，其中 10 月發證數：10 人。</p>