

臺北市文山區健康服務中心 99 年 3 月份施政報告

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。	急救訓練宣導辦理 8 場次，計 471 人參加，1-3 月累計 858 人次參加。
健康生活計畫方案	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。	<p>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「健康促進社區」~以「健康飲食」、「規律運動」及「癌症防治」為推動議題之營造計畫。</p> <p>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。</p> <p>三、電話追蹤或親自拜訪，尋找有意願推動本案之社區團體 8 家以上。</p> <p>四、進行輔導。</p> <p>五、協助社區團體提寫有關社區健康需求議題之營造計畫。</p> <p>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。</p> <p>七、入選之社區團體，每月進行專家（由衛生局提供）伴陪輔導及家族會議，協助完成「99 年度社區營造~健康促進社區計畫案」。</p> <p>八、輔導社區團體完成成果發表並做成紀錄（含衛生局撥款給社區團體之經費核銷）。</p>	電話追蹤或親自拜訪，尋找有意願推動本案之社區團體，3 月份參與本計畫社區累計：徵詢 16 家，其中有意願 11 家、無意願 5 家。
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」。	本年度內輔導 8 家以上職場報名參加「健康職場自主認證-健康促進類」並通過國民健康局「健康職場自主認證」。	<p>電話追蹤或親自拜訪，尋找 8 家以上有意願推動及符合條件推動本案之職場。</p> <p>參與本計畫職場累計：有意願 3 家：北市政府公務人員訓練處、文山區公所、榮邦代書事務所。（3 月新增 1 家）</p> <p>強力溝通中 1 家：市立動物園。</p> <p>考慮中 4 家、未找到窗口 6 家。</p>
健康體能促進計畫	<p>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。</p> <p>二、推廣健走及規律運動，提升社區民眾運動人口。</p>	<p>一、辦理健走或其他體能活動至少 2 場，提升市民規律運動人口。</p> <p>二、營造轄區 1 條具特色之步道並推廣運用。</p> <p>三、結合社區營造單位，健康促進職場、健康促進學校或衛生保健志工，持續推動健走運動。</p>	<p>一、持續每週三、五辦理「社區健走教室」，3 月計 9 場次 /695 人次參加，1-3 月累計 23 場次 /1,558 人次參加；</p> <p>本月新增社區健走教室 3 處，並成立健走隊：</p> <p>（一）萬芳國小健走隊：3 月 11 日起，每週二、週三、週四 07:50-08:30</p> <p>（二）敦南莊子社區健走隊：週一至週五 20:00-21:15</p> <p>（三）觀星台北社區健走隊：週一至週五 20:00-21:15</p> <p>二、中東肚皮舞健康腰圍宣導活動，3 月計 4 場次 /3 6 人次參加，1-3 月累計 10 場次 /103 人次參加。</p> <p>三、持續發展具創意特色且多元</p>

臺北市文山區健康服務中心 99 年 3 月份施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
			<p>性的「文山社區健身天地」~運動樂活館，增加民眾對運動的興趣與參與，以提升本(文山)區運動人口，3月共計138人次參加，1-3月累計420人次參加。</p> <p>四、99年1月起新增每週三及週五15:30~15:50辦理「職場健康體能促進時間」，3月共計9場次/72人次參加，1-3月累計38場次/397人次參加。</p>
<p>推動健康飲食-天天五蔬果計畫</p>	<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800人，資料包含姓名、身高、體重、腰圍等。</p> <p>五、進行「天天5蔬果及健康體位」認知評估問卷調查至少150份，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，並電話追蹤至少達100位個案。色支持團體，辦理「三高之飲食防治與飲食保健相關衛教宣導活動」。</p>	<p>暫依98年計畫辦理成人健康體位及「天天五蔬果」健康飲食宣導，3月共計24場次，2,725人次參加，1-3月累計29場次/3,132人次參加。</p> <p>健康飲食講座2場次/285人次參加。</p>
<p>菸害防制計畫</p>	<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廠，執行「拒菸、不吸菸」的政策。</p> <p>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。</p> <p>三、配合衛生局辦理社區戒菸班2班及職場戒菸班1班。</p> <p>四、轉介社區民眾至少100人參與戒菸活動。</p> <p>五、協助行銷衛生署辦理之「戒菸就會贏」活動，並提報100人參與。</p> <p>上述內容為暫定，確定項目擬待衛生局公告99年度菸害防制計畫後填入。</p>	<p>一、3月份無菸公園拒菸志工巡邏成果</p> <p>(一)臺北市立無菸動物園拒菸志工巡邏時段共19次，拒菸區菸蒂殘留數共563支，勸導拒菸人數共78人，立即熄菸69人，未熄菸離開現場0人，不理會繼續吸9人。</p> <p>(二)文山區試院無菸公園拒菸志工巡邏時段共28次，拒菸區菸蒂殘留數共5支，勸導拒菸人數共3人，未熄菸離開現場3人。</p> <p>二、1-3月各類型菸害防制宣導活動成果</p> <p>(一)社區菸害防制宣導活動累計已辦理6場，共計2232人。</p> <p>(二)職場菸害防制宣導活動累計已辦理2場，共計180人。</p> <p>(三)青少年菸害防制宣導活動累計已辦理2場，共計445人。</p> <p>三、1-3月份校園週邊販菸商家不得販菸予未滿18歲青少年相關宣導共計0家次。(擬待衛</p>

臺北市文山區健康服務中心 99 年 3 月份施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
			<p>生局相關宣導規範公告後執行)</p> <p>四、將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、1-3 月份戒菸卡簽署回收量，共計 0 份。(擬待衛生局配送戒菸卡後執行)。</p> <p>六、1-3 月份八大稽查場所之菸害防制法執法稽查共完成 4 件，並皆已完成鍵入系統作業。。</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、每月依級數訪視轄區內追蹤關懷之個案。</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、舉辦 3 次社區個案討論會。</p> <p>四、每月轉介特殊個案至社區關懷訪視員追蹤照護。</p> <p>五、參與精障業務在職訓練。</p>	<p>一、社區照護訪視 435 人次。</p> <p>二、強制送醫處理 0 人。</p> <p>三、轉介特殊個案至社區關懷訪視計畫共 2 人。</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，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。</p> <p>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，併活動成果掛於網站上宣導，並進行問卷調查。</p>	新移民支持團體家庭聚會，3 月辦理 2 場次活動，40 人次參加。
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，於臺北市立聯合醫院十二區院外附設門診部，以現場或電話方式提供衛教諮詢服務，服務內容包含：</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</p>	新移民及其子女健康照護社區保健諮詢站，結合賽珍珠基金會提供通譯員、通譯志工計 17 次，共 51 小時，服務 64 人。

臺北市文山區健康服務中心 99 年 3 月份施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
		<p>化諮詢服務（如戶籍登記、成教班就學、生活成長營等）。</p>	
<p>癌症防治計畫</p>	<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。98 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 3871 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>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，3 月份共辦理 11 場次篩檢活動，其中子宮頸癌篩檢 3 年中子抹一次 476 人(累計 586 人)，乳癌篩檢 350 人(累計 955 人)，口腔癌篩檢 585 人(累計 764 人)，肝癌篩檢 0 人(累計 0 人)，肝癌高危險群篩檢 0 人(累計 0 人)，大腸直腸癌篩檢 0 人(累計 0 人)；疑似陽性個案共 17 人，子宮頸癌個案 13 人、乳癌個案 15 人、大腸直腸癌個案 8 人，口腔癌疑似個案 0 人，本月已完成陽性個案累計追蹤 16 人。</p>
<p>更年期支持團體保健計畫</p>	<p>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。</p>	<p>98 年更年期手語班持續進行~ 一、提供支持性協助，照護相關知能(如：情緒、壓力、人際關係、行爲等議題)，導入活動課程中。 二、每星期二固定聚會一次。 三、藉由團體互動，提供支持性協助協助更年期個案，建立健康行爲、學習解決因應更年期衍生之問題。</p>	<p>更年期支持團體活動，計辦理 4 場次，95 人次參加。</p>

臺北市文山區健康服務中心 99 年 3 月份施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
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。	一、三合一篩檢（測量血壓、血糖、血膽固醇）服務人數計 709 人。 二、異常個案應達完成轉介個案人次 339 人，均已完成轉介。 三、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。
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。	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： 一、氣喘高危險群問卷調查及過敏篩檢服務。 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。 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。	已於 3/31 回收轄區 23 間學校氣喘問卷，將於 4/15 前完成資料整理，並針對「高危險群兒童」進行氣喘過敏檢驗轉介；學童持身分證、健保卡及本中心開立之「過敏檢驗通知單」即可至特約醫院單一窗口進行過敏檢驗。
糖尿病友成長團體及健康促進計畫	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。 二、強化糖尿病支持團體自我運作，建立永續經營之模式。 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。 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。	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。	3 月份糖尿病支持團體活動共計 4 場次 67 人次。

臺北市文山區健康服務中心 99 年 3 月份施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
心血管疾病防治網	提升本市心血管疾病的預防與照護品質，整合心血管疾病醫療照護資源，以促進市民健康。	一、輔導98年度醫事機構及人員認證、展延及執行半年一次的機構訪查。 二、整合區域內醫療資源，提升特殊照護內涵，資源共享，避免醫療資源重複，提供文山區民眾高品質預防、保健及復健服務。	99 年度第 1 次心血管疾病防治網醫療機構訪查預計於 99 年 6 月份完成。
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	一、由健康服務中心及合約診所等提供心血管疾病中、高風險度個案防治知能及提升良好生活型態。 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。	配合臺北市政府衛生局「98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4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。	預計5月份辦理心血管疾病及代謝症候群健康促進講座。
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 5,400 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 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。	99 年度學齡前兒童整合性社區篩檢自 3 月開始執行，共篩檢 2 家幼托園所，共計 60 位幼兒。
學齡前兒童口腔保健工作計畫	90%的 5 歲兒童將完全沒有齲齒。	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，使照顧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。	99 年度學齡前兒童口腔保健，文山區共 81 家，完訪 15 家，目標達成率 18.5%。

臺北市文山區健康服務中心 99 年 3 月份施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
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>健康學園暨特色發展計畫預計於 5 月份辦理。</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>99 年 3 月天使人力銀行長照志工提供服務人次數 134 人，服務個案數 72 人次。</p>

臺北市文山區健康服務中心 99 年 3 月份施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
98 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>一、訪視服務案數如下： (一)失智症：23 人 (二)腦中風：24 人 (三)智障：8 人 (四)肢障：25 人 (五)多重障：0 人 (六)獨居長者：17 人</p> <p>二、透過護理月會、員工月會，提升健康照顧知能與資源應用。</p> <p>三、結合社區資源給予適時適切服務。</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： (一) 衛生保健志工隊 (二) 手語志工隊 (三) 拒菸志工隊 (四) 新移民志工隊 (五) 防疫志工隊 (六) 聯合服務檯志工隊 (七) 天使人力銀行志工隊 (八) 母乳哺育志工隊 (九) 甜蜜 e 家志工隊 (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。</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>本月志工服務人數為 125 人，服務時數 375 小時。</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、三合一異常個案追蹤</p> <p>六、其他公共衛生保健相關臨時交辦事項</p>	<p>本(99)年度家戶訪員招標乙案，業於 3 月 23 日辦理完成，共有 5 家廠商得標，並於 3 月 26 日起執行社區保健篩檢活動之業務。</p>

臺北市文山區健康服務中心 99 年 3 月份施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
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。	<ul style="list-style-type: none"> 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。 	社區活動計提供 30 場次「市民健康卡」集點活動，集點 2604 點，申辦健康卡計 258 人。
推動安全社區計畫	推動文山安全社區，申請通過國際安全社區認證，營造『安全百分百、生活更精彩』文山城。	<ul style="list-style-type: none"> 1、依據國際安全社區六大準則，持續推動安全社區營造。 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。 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。 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。 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。 	<ul style="list-style-type: none"> 一、99 年 3 月 8 日辦理 99 年度安全社區第二次推動小組會議，會中邀請台灣社區安全推動中心白璐主任蒞臨指導，針對各執行方案提供建議及評核，並確認今年度國際認證實地評核方案及動線安排。 二、99 年 3 月 31 前已完成認證書請書準則一至六及承諾部分草案送交台灣社區安全推動中心，並於 3 月 1 日參加第二次「申請書撰寫團體討論會議」。 三、99 年 3 月 8 日居家安全推動小組召開今年度第 3 次小組會議。 四、99 年 3 月 22 日假忠順里里長辦公處討論，居家安全組 DVD 錄製事宜。 五、99 年 3 月 23-26 日本區由促進會鄒健民總幹事、本中心嚴玉賓主任及林靜芬護理師代表，參加第 19 屆韓國國際安全社區研討會，並由鄒健民總幹事發表「2009 Accident injuries study report in Wenshan District, Taipei City」，本中心嚴玉賓主任發表「The Analytic Result Regarding KAP before/after Promoting Safe Community Program in

臺北市文山區健康服務中心 99 年 3 月份施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
			<p>Wenshan District, Taipei, Taiwan」, 並參加海報成果展示一篇「2009 Bicycle safe education promotion survey report in Wenshan District, Taipei City」。</p> <p>六、99年3月10日社區民眾用藥安全推動小組召開今年度第2次小組會議。</p> <p>七、99年3月18日本區興華國小辦理99年度國際安全學校認證專家到校訪視會議。</p> <p>八、99年3月31日觀光休閒推動小組召開今年度第2次小組會議, 會中決議由動物園規劃1小時實地訪視活動方案, 並由社區大學協助提供貓空導覽志工事故傷害相關資料供觀光休閒安全推動小組撰寫現況分析參考使用。</p> <p>九、99年3月31日完成校園安全組「校園安全1999、愛心創意服務, 建構永續安全校園」計畫摘要, 提報2010臺灣健康城市獎項評選。</p>
<p>母乳哺育業務計畫</p>	<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 	<p>一、現有母乳志工數為: 14人。</p> <p>二、每星期1-5下午各有母乳志工1人於本中心附設仁愛院區門診部進行母乳哺育指導及發放相關宣導單張。計指導75人。</p> <p>三、本轄區公私立機構現有哺集乳室共59家63間。</p> <p>四、產後母乳哺育追蹤總人數計326人。</p>

臺北市文山區健康服務中心 99 年 3 月份施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
		<p>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>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> <p>四、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>	
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、辦理 0-3 歲兒童發展檢核人數計 6 人。</p> <p>二、辦理新移民子女兒童發展篩檢人數計 0。</p>
臺北市兒童醫療補助證	一、維護兒童身心健康，促進兒童正常發展。	<p>一、補助對象：</p> <p>(一) 第一類：設籍本市 0-6 歲參加全</p>	一、辦理臺北市兒童醫療補助證第一類發證數計 128 人。

臺北市文山區健康服務中心 99 年 3 月份施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
計畫	<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>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： (一) 第一類補助對象： 1、補助急診、住院之掛號費及部分負擔費用。 2、補助 7 次兒童健康檢查掛號費及健康諮詢費。 (二) 第二類補助對象：低收、重症、罕見疾病 1.補助門診、急診、住院之掛號費及部分負擔費用。 2.補助 7 次兒童健康檢查掛號費及健康諮詢費。 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>二、第二類發證數計 14。</p>