

臺北市文山區健康服務中心 100 年 2 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、學校、職場全面推廣「急救技能教育訓練」，教導正確急救知識與技能，預計每年達3500人次之目標數。	急救訓練宣導2月辦理1場/24人次參加，1-2月累計辦理2場/174人次參加。
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。	尋找有意願推動本案之社區團體9家。
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」。	年度內輔導職場報名並通過國民健康局「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。	北區健康職場推動中心將於100年3月1日（星期二）上午9時召開100年度北區推動中心第一次聯繫會議
健康體能暨肥胖防治計畫	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。	一、達成健康減重10,196公斤以上。 二、提升民眾對肥胖防治政策之知曉度。 三、完成20個致胖環境評估。 四、建立健康體能及飲食支持性環境。	一、研擬計畫 二、持續辦理社區健走教室
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、於營養專業協助下，鼓勵5家餐飲業者或食品販售業者供應健康化餐飲或產品（少油、少鹽、少糖、多蔬果、多全穀、不含反式脂肪），或作為提供健康飲食相關資訊之管道。	一、健康體位及「天天五蔬果」健康飲食宣導，2月辦理10場973人次參加，1-2月累計辦理11場/1123人次參加。 二、「天天五蔬果」健康飲食宣導活動，2月辦理1場/150人次參加1-2月累計辦理2場/350人次參加。
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1,015件。 七、執業醫事相關人員接受戒菸服務訓	一、2月份無菸公園拒菸志工巡邏成果 (一)臺北市立無菸動物園拒菸志工巡邏時段共15次，拒菸區菸蒂殘留數共511支，勸導拒菸人數共106人，立即熄菸92人，未熄菸離開現場14人，不理會繼續吸10人。 (二)文山區試院無菸公園拒菸志工巡邏時段共11次，拒菸區菸蒂殘留數共2支，勸導拒菸人數共0人，立即熄菸0人，不理會繼續吸0人。 三、社區菸害防制宣導2月共計2場。 四、違規案件裁罰數達4件。

臺北市文山區健康服務中心 100 年 2 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>練人數比例達 70%，提供戒菸諮詢達比例 100%。</p>	<p>五、菸害防制法執法稽查共計八項稽查場所，稽查數共計 200 件。 六、辦理校園週邊販菸商家不得販菸予未滿 18 歲青少年宣導 20 家次。</p>
精神衛生工作計畫	<p>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。</p>	<p>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。</p>	<p>一、社區照護訪視 418 人次。 二、強制送醫處理 0 人。 三、轉介特殊個案至社區關懷訪視計畫共 9 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。 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。 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。</p>	計畫陳核中
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。 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。 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。 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： （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。 （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>	計畫奉核完成

臺北市文山區健康服務中心 100 年 2 月份施政報告

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。100 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 8459 人，肝癌篩檢 506 人，大腸直腸癌篩檢 16413 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，2 月份共辦理18場次篩檢活動，其中子宮頸癌篩檢 3 年中子抹一次112人(累計 304 人)，乳癌篩檢 69 人(累計 212 人)，口腔癌篩檢1673人(累計1900人)，大腸直腸癌篩檢 257 人(累計 588 人)；疑似陽性個案共 21人，子宮頸癌個案4人、乳癌個案18人、口腔癌個案67人、大腸直腸癌個案1人。
配合行政院衛生署國民慢性病防治計畫	推動三合一固定點社區篩檢活動，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 295。 二、異常個案應達完成轉介個案人次 192 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。	2/25 召開說明會預定 3/14 開始辦理國小新生氣喘初篩問卷
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	配合臺北市政府衛生局「100 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。	建立健康行為記錄：包括每週運動 5 天每日 30 分鐘及每週自我血糖監測至少 1 次

臺北市文山區健康服務中心 100 年 2 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>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>		
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。	<p>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。</p> <p>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。</p>	預定4月及9月各訪查一次
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、高風險度個案防治知能及提升良好生活型態。</p> <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>	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。	研擬計畫
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。	<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。</p> <p>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。</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>	本區由萬芳醫院、仁愛醫院、景美醫院陸續與本轄區幼托兒園所聯繫，預估於4月1日開始篩檢。
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。	<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。</p> <p>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。</p> <p>三、針對本區滿5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。</p> <p>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。</p> <p>五、透過口腔健康教育，使照護者瞭解</p>	研擬計畫

臺北市文山區健康服務中心 100 年 2 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>如何照顧身心障礙等弱勢族群學童之口腔健康。</p> <p>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>	
健康學園自主管理計畫	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>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、依健康學園自主管理計畫，廣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>	已於 1 月 27 日完成本中心 100 年度健康學園自主管理計畫草案。
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>	100 年 2 月天使人力銀行長照志工提供服務人次數 102 人，服務個案數 41 人次。

臺北市文山區健康服務中心 100 年 2 月份施政報告

計畫名稱	目的	計畫內容摘要	執行進度報告
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务。</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：17 人 (二)腦中風：20 人 (三)智障：2 人 (四)肢障：14 人 (五)獨居長者：43 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</p>	<p>本月志工服務人數為 90 人，服務時數 952 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、其他公共衛生保健相關臨時交辦事項。</p>	<p>100 年 3 月 11 日至 17 日家戶健康訪員上網公開招標，3 月 18 日開標並簽約，簽約後即開始本業務之執行。</p>
臺北市市民健康卡計畫	<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>社區活動計提供 21 場次「市民健康卡」集點活動，集點 1,852 點，申辦健康卡計 188 人。</p>

臺北市文山區健康服務中心 100 年 2 月份施政報告

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	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、生活更精采』文山城。	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。	1、2月11日「文山安全社區暨健康城市促進會」召開第一屆第二次會員大會 2、2月18日接受國際參訪『上海市楊浦區工商業聯合會參訪』。
母乳哺育業務計畫	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。 二、提升懷孕及產後婦女對哺餵母乳的意願。 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。	一、強化母乳哺育支持網絡 (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。 (二) 透過母乳哺育推廣志工進行母乳哺育政策宣導： 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。 (三) 提供社區中母乳哺育的支持環境： 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 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。 三、獎勵「母乳哺育業務推動」績優志工。 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。	一、現有母乳志工數為：8人。 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52人。 三、本轄區公私立機構現有哺集乳室共62家66間。 四、產後母乳哺育追蹤總人數計355人。 五、文山區母乳支持團體參加人數共計22人。
學齡前兒童發展篩檢工作計畫	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	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	一、辦理0-3歲兒童發展檢核人數計135人。 二、辦理新移民子女兒童發展篩

臺北市文山區健康服務中心 100 年 2 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>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>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>檢人數計4人。</p>
<p>臺北市兒童醫療補助證計劃</p>	<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：</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>一、 辦理臺北市兒童醫療補助證第一類發證數計 147 人。</p> <p>二、 第二類發證數計 12 人。</p>

臺北市文山區健康服務中心 100 年 2 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>(二) 第二類補助對象：低收入、重症、罕見疾病</p> <ol style="list-style-type: none"> 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>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>	