

# 診所/衛生所糖尿病預防之評核與獎勵活動

113 年 6 月

## 壹、背景說明

衛生福利部國民健康署推動診所或衛生所之糖尿病健康促進機構，持續強化診所/衛生所辦理代謝症候群與糖尿病前期預防與管理工作，以提升病人前期預防與健康識能。為獎勵診所/衛生所精進照護品質與量能，特辦理本次評核與獎勵活動，以表彰努力推動之診所/衛生所。

## 貳、辦理單位

- 一、主辦單位：衛生福利部國民健康署。
- 二、承辦單位：台灣基層糖尿病協會。

## 參、申請資格及附件

- 一、申請資格：需為糖尿病共照網且有加入代謝症候群防治計畫之診所或衛生所。
  - (一) 需參加全民健康保險糖尿病醫療給付改善方案。
  - (二) 需加入代謝症候群防治計畫。
- 二、申請獎勵之診所/衛生所應檢附以下文件，請由國民健康署或台灣基層糖尿病協會網站下載「診所/衛生所糖尿病預防之評核與獎勵活動」及相關附件。
  - (一) 申請表 (附件 1)
  - (二) 評分項目表 (附件 2)

## 三、申請期限及繳件：

- (一) 請申請診所/衛生所先進行自我評核，並檢具相關佐證資料，印製成冊一式二份及電子檔 1 份一併繳交辦理，所送之資料一經投遞不予退還。
- (二) 自公告日起至 **113 年 9 月 5 日前**，檢附相關書面文件，寄達台灣基層糖尿病協會 (地址：545 南投縣埔里鎮南昌街 221 號，陳宏麟診所林小姐收；封面請註明「診所/衛生所糖尿病預防之評核與獎勵活動」，逾期不予受理)。

### 參、獎勵

(一) 組別：診所組及衛生所組

(二) 獎項：

各組以排名進行獎勵，獎項、各組獲獎家數、獎勵金額及獎勵證明，如下表：

獎項	診所組 (家數)	衛生所組 (家數)	獎勵金額(元)	獎勵證明
標竿	9	2	35,000	獎狀乙面
績優	40	10	15,000	獎狀乙面
優良	50	20	10,000	獎狀乙面
佳作	100	33	5,000	-

註：分數同分者將由委員審核證明文件評定為準。

### 肆、獎勵公告

由台灣基層糖尿病協會彙整送交國民健康署核定後，由國民健康署及台灣基層糖尿病協會分別於官網公告，並配合國民健康署舉辦之頒獎典禮核撥獎勵金與頒發獎狀。頒獎典禮資訊將另行公告。

### 伍、注意事項：

如有疑問，請逕洽台灣基層糖尿病協會－陳宏麟診所 林小姐，電話：  
(049) 2900303 傳真：(049) 2906262。

附件 1

診所/衛生所糖尿病預防之評核與獎勵活動-申請表

一、基本資料

申請日期	年 月 日	
機構名稱 (全銜)	(請依開業執照登錄之名稱詳細填寫)	
負責醫師姓名		
連絡電話		傳真：
機構地址		
聯絡人	姓名：	E-mail：
	連絡電話：	傳真：
負責人簽名		

二、申請資格 (兩項皆為必備條件)

項 目	自評完成 (√)
該所參加全民健康保險糖尿病醫療給付改善方案 *提出院內糖尿病個案加入品質支付方案之百分比。	
該所加入代謝症候群防治計畫 *提出院內加入代謝症候群防治計畫VPN截圖。	
以下請勿填寫	
資格審查	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
評審成績	

## 診所/衛生所糖尿病預防之評核與獎勵活動- 評分項目表

一、 評分內容

項目	配分	自評 分數	評分內容說明				
			1	2	3	4	5
人員(5分)							
中華民國糖尿病衛教學會之糖尿病合格衛教人員(CDE)	5		醫護營隊中，至少1名具有縣市共照網認證或CDE	醫護營隊中，至少2名具有縣市共照網認證或CDE	醫護營隊中，至少3名具有縣市共照網認證或CDE	醫護營隊中，至少4名具有縣市共照網認證或CDE(其中至少含1名CDE)	醫護營隊中，至少4名具有縣市共照網認證或CDE(其中至少含2名CDE)
營養衛教(15分)							
機構有營養師提供個別營養衛教 具體呈現個別衛教時間及內容(3小時/診)個案衛教之評估、計畫、執行，評值與追蹤	5		1診/月	2診/月	1診/週	2診/週	4診/週
機構有營養師提供團體衛教 具體呈現營養衛教時間及內容(含共享門診)	5		每年1次	每半年1次	每季1次	每2個月1次	每個月1次
營養衛教流程完整 (可以電子病歷呈現)	5		/	/	有營養衛教流程(A)	(A) + 有完整營養評估(B)	(A)、(B) + 有完整營養衛教紀錄(C)

項目	配分	自評 分數	評分內容說明				
			1	2	3	4	5
護理衛教(15分)							
機構有護理人員提供個別護理衛教 具體呈現個別衛教時間及內容(3小時/診)個案衛教之評估、計畫、執行，評值與追蹤	5		1診/月	2診/月	1診/週	2診/週	4診/週
機構有護理人員提供團體衛教 具體呈現護理衛教時間及內容(含共享門診)	5		每年1次	每半年1次	每季1次	每2個月1次	每個月1次
護理衛教流程完整 (可以電子病歷呈現)	5		/	/	有護理衛教流程(A)	(A)+有做完整護理評估(B)	(A)、(B)+有完整護理衛教紀錄(C)
代謝症候群防治(50分)							
代謝症候群防治計畫之執行面 成效分析需有書面報表及報告	10		有篩檢流程且主動找出高危險群患者收案(A)	有(A)+衛教(B)	有(A)、(B)+追蹤管理(C)	有(A)、(B)、(C)+成效分析(D)	有(A)、(B)、(C)、(D)，針對成效分析提出解決方案並執行介入

項目	配分	自評 分數	評分內容說明				
			1	2	3	4	5
加入代謝症候群防治計畫，收案管理人數	10		20-49	50-99	100-199	200-299	≥ 300
代謝症候群個案危險因子完整指導率(%) (個案危險因子項目數皆有接受指導，由國健署分析個案登錄資料後提供)	10		40-49	50-59	60-69	70-79	≥ 80
整體代謝症候群改善率(%) (個案至少追蹤3次，代謝症候群異常項目數<收案時異常項目數，由國健署分析個案登錄資料後提供)	10		10-19	20-29	30-39	40-49	≥ 50
整體代謝症候群個案緩解率(%) (個案至少追蹤3次，代謝症候群異常項目<3項及以下，即追蹤至少3次後以非代謝症候群，由國健署分析個案登錄資料後提供)	10		5-9	10-14	15-19	20-24	≥ 25

項目	配分	自評 分數	評分內容說明				
			1	2	3	4	5
服務品質(15分)							
病友支持團體運作情形 成效分析需有書面報表及報告	5		具組織架構 (A)	完成 (A)+具目標共識(B)	完成 (A)、(B)+具執行運作策略 (C)	完成 (A)、(B)、(C)+具成效評值(D)	完成 (A)、(B)、(C)、(D)+有改善措施
戒菸相關業務之推動 成效分析需有書面報表及報告	5		有詢問抽菸習慣，並統計抽菸率(A)	完成 (A)+有提供戒菸相關衛教，並紀錄之(B)	完成 (A)、(B)+有系統性的追蹤 (C)	完成 (A)、(B)、(C)+有運用轉介資源，如戒菸門診(D)	完成 (A)、(B)、(C)、(D)+有成效分析評估
糖尿病併發症轉介	2		提供相關糖尿病併發症篩檢\處置\轉介之流程、具體成果紀錄，每項1分，請具體列舉說明最多2分				
相關業務之推動	3		推動糖尿病照護相關活動：如舉辦糖尿病在職教育、鼓勵機構成員參加繼續教育並有具體佐證、社區宣導活動、提供血糖機校正服務、社區篩檢、提供糖尿病照護人員見實習等，每項0.5分，請具體陳述並列舉證明最多3分				
小計	100						

基層照護特色計10項，共計14分			
項目	配分		評分內容說明
加入糖尿病健康促進機構	5		
加入社區醫療群	1		
執行居家醫療計畫	1		
執行居家失能計畫	1		
設立關懷據點	1		
GDM照護	1		
Early CKD	1		
Type 1 DM照護模式	1		
老人照護模式(ICOPE)	1		
DKD共病照護	1		
合計	114		

二、請依各項目檢附佐證資料